



**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



**FAIS**

FONDO DE APORTACIONES PARA  
LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL



**2023**  
**Francisco**  
**VILLA**

ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

| DATOS DE LA OBRA                                                                                                                   |                              |                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
| *Esta sección deberá ser llenada por la persona enlace FAISMUN                                                                     |                              |                                      |
| Fecha de llenado: 18/AGOSTO/2023                                                                                                   |                              |                                      |
| Nombre de la obra: CONSTRUCCION DE 8 CUARTOS DORMITORIO DE 4.00 X 4.00 ML (16 M2) EN EL NCP. MORELOS DEL MUNICIPIO DE ABASOLO TAM. |                              |                                      |
| Folio asignado en la MIDS: 305092                                                                                                  |                              | Monto total planeado: \$1,172,445.93 |
| Periodo de ejecución                                                                                                               | Fecha de inicio: 01/SEP/2023 | Fecha de conclusión: 12/OCT/2023     |
| Entidad: TAMAULIPAS                                                                                                                | Municipio: ABASOLO           | Localidad: NCP.MORELOS               |

\*Esta sección deberá ser llenada a mano por el CPS

1. ¿Se registraron quejas o denuncias?      Sí ☐      No ☒
2. Tache si se trata de una queja o una denuncia: Queja ☐      Denuncia ☐
3. A continuación, tache las opciones que mejor describan su queja o denuncia. Puede seleccionar tantas opciones como sean necesarias.

| Quejas                                                                                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| a. El CPS no recibió la información necesaria para realizar sus funciones.                                 |  |
| b. La obra no se ha desarrollado cumpliendo con los plazos establecidos.                                   |  |
| c. No se han retirado restos de materiales de construcción una vez concluido el proyecto.                  |  |
| d. Las obras se han desarrollado por la noche y causan problemas a la ciudadanía.                          |  |
| e. No se tomó en cuenta la participación de la ciudadanía para decidir la obra que se iba a realizar.      |  |
| f. No se colocaron señalamientos de precaución, por lo que se pueden generar accidentes.                   |  |
| g. Existen afectaciones derivadas del desarrollo de la obra (Ej. tuberías dañadas al pavimentar la calle). |  |
| h. Otra                                                                                                    |  |



**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



**FAIS**

FONDO DE APORTACIONES PARA  
LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL



**2023**  
**AÑO DE**  
**Francisco**  
**VILLA**  
EL RECONSTRUCTOR DEL PAÍS

**ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS**

En caso de seleccionar **h. Otra**, escríbala a continuación:

| Denuncias                                                                                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| a. La obra no se entregó terminada y funcionando.                                                                                           |  |
| b. La obra no se realizó.                                                                                                                   |  |
| c. Existen defectos en la calidad de la obra.                                                                                               |  |
| d. El gobierno local benefició a familiares, amigos, socios, allegados suyos o personas servidoras públicas con la contratación de la obra. |  |
| e. El gobierno local pretende constituir el CPS con familiares, amigos, allegados suyos o personas funcionarias públicas.                   |  |
| f. Los recursos del FAIS se están usando con fines electorales.                                                                             |  |

4. A continuación, describa la queja o denuncia con sus propias palabras.

---

---

---

5. ¿Presentó la queja o denuncia ante alguna autoridad?

Sí

No

☐☐

5a. En caso de haber presentado la queja o denuncia ante alguna autoridad, favor de indicar a cuál, así como algún otro dato que pueda identificarla (puede ser el folio de seguimiento, número de expediente, número telefónico, correo electrónico).

---

---

---

6. ¿Desea que el presente reporte sea anónimo?

☐

Sí

☐

No

En caso de que quiera identificarse, indique la información que se solicita a continuación:

Nombre:

---

Sexo: Masculino

☐

Femenino

☐

Edad:

---





**BIENESTAR**  
SECRETARÍA DE BIENESTAR



**FAIS**  
FONDO DE APOYOS PARA  
LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL



**2023**  
AÑO DE  
**Francisco**  
**VILLA**  
EL RELEVAMIENTO DEL PUEBLO

ANEXO 3. REPORTE DE QUEJAS Y DENUNCIAS

Ocupación:

Datos de contacto (teléfono y correo electrónico):

*Loidro Lara Sanchez*

Presidenta(e) del Comité de  
participación social

Nombre completo y firma

*[Signature]*

Enlace FAISMUN

Nombre completo y firma

Los datos que comparta no se harán públicos y serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable.