



Gobierno de  
**México**

**Bienestar**  
Secretaría de Bienestar



## FPS 1. ACTA DE INSTALACIÓN DEL COMITÉ DE PARTICIPACIÓN SOCIAL

Siendo el día 13 del mes de Mayo del año 2025, a las 10:00 horas, en la localidad Cienega de Casal del municipio Salvador Alvarado, de la entidad federativa Sinaloa nos encontramos en la Reunión de Instalación del Comité de Participación Social (CPS) para acordar las obras a financiarse con recursos del FAIS y designar a las personas que integrarán el Comité de Participación Social (CPS) que dará seguimiento y vigilancia a la obra ampliación de red eléctrica sector Mario Aguilar López en la comunidad de la Cienega de Casal.

,que se ubicará en Cienega de Casal, Salvador Alvarado, Sinaloa.

,toda vez que la planeación del proyecto sea validada por Bienestar.

### CONSIDERANDOS

Que el fundamento legal aplicable al FAIS se establece en el artículo 33 apartado B de la Ley de Coordinación Fiscal; artículos 3 y 61 de la Ley General de Desarrollo Social; Lineamientos del FAIS 2025; y artículo 2 fracciones II y V, artículo 4 y 85, fracción II de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Que la participación social es el derecho que ejerce la población objetivo del FAIS al participar, en coordinación con los gobiernos municipales, de las demarcaciones territoriales y de las entidades federativas, en la identificación de necesidades de infraestructura social básica, así como en el seguimiento y vigilancia de las obras que se realicen con recursos del Fondo.

Que los gobiernos municipales, de las demarcaciones territoriales y de las entidades federativas deberán promover la participación de la población objetivo en los procesos de identificación de necesidades de infraestructura social básica, así como en el seguimiento y vigilancia de las obras que se realicen con recursos del Fondo, apegándose a lo estipulado en la Guía para la Promoción y Seguimiento de la Participación Social en el FAIS.

Que las actividades de los CPS son realizar visitas a las obras, registrar el seguimiento de las obras mediante el correcto llenado de los Formatos de Participación Social vigentes e informar los avances y la conclusión de las obras a la ciudadanía.

### ACUERDO ÚNICO

Se declara formalmente instalado el Comité de Participación Social conformado por las personas que al calce de este documento firman en conjunto con la persona enlace del FAIS.

#### 1. PRESIDENTA (E)

|                                                         |                                  |                                      |                                        |
|---------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><u>Aguilar</u>                       | SEGUNDO APELLIDO<br><u>Lopez</u> | NOMBRE<br><u>Mario</u>               | FIRMA O HUELLA<br><u>Mario Aguilar</u> |
| CURP<br><u>AULM540916HSL6PRO9</u>                       |                                  | NÚMERO DE TELÉFONO                   |                                        |
| DOMICILIO<br>CALLE <u>Sin nombre</u> NÚMERO <u>P#61</u> |                                  | COLONIA <u>loc. Cienega de Casal</u> | C.P. <u>81525</u>                      |

¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afroamericano? Tache con una X: ☒ NO

En caso de responder Sí, indique a cuál (Por ejemplo, Mazateco, Nahuatl, Maya, O'dam, etc.)

**OPERADO  
FAISMUN**

Beatriz Adriana Higuera Parra  
Lucía Nereyda Aguilar Espartero



Gobierno de  
**México**

**Bienestar**  
Secretaría de Bienestar



FONDO DE APOYO SOCIAL PARA  
LA INFRAESTRUCTURA SOCIAL

## 2. SECRETARIA (O)

|                                                                                                                                              |                                  |                                            |                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>Higuera</b>                                                                                                            | SEGUNDO APELLIDO<br><b>Parra</b> | NOMBRE<br><b>Beatriz Adriana</b>           | FIRMA O HUELLA<br><b>Beatriz Adriana Higuera Parra</b> |
| CURP<br><b>HIPB 9303 23MS LGR T05</b>                                                                                                        |                                  | NÚMERO DE TELÉFONO<br><b>63 11 2350 70</b> |                                                        |
| DOMICILIO                                                                                                                                    |                                  |                                            |                                                        |
| CALLE<br><b>Conocido</b>                                                                                                                     | NÚMERO<br><b>S/N</b>             | COLONIA<br><b>loc. Cienegade Casa</b>      | C.P.<br><b>81525</b>                                   |
| ¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? Tache con una X: <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ |                                  |                                            |                                                        |
| En caso de responder SÍ, indique a cuál (Por ejemplo, Mazateco, Nahuatl, Maya, O'dam, etc.)                                                  |                                  |                                            |                                                        |

## 3. VOCAL

|                                                                                                                                              |                                     |                                         |                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>Aguilar</b>                                                                                                            | SEGUNDO APELLIDO<br><b>Espinoza</b> | NOMBRE<br><b>Lucia Nereyda</b>          | FIRMA O HUELLA<br><b>Lucia Nereyda Aguilar Espinoza</b> |
| CURP<br><b>AUEL811213MS LGSC01</b>                                                                                                           |                                     | NÚMERO DE TELÉFONO<br><b>6731421509</b> |                                                         |
| DOMICILIO                                                                                                                                    |                                     |                                         |                                                         |
| CALLE<br><b>Conocido</b>                                                                                                                     | NÚMERO<br><b>S/N</b>                | COLONIA<br><b>loc. Cienegade Casa</b>   | C.P.<br><b>81525</b>                                    |
| ¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? Tache con una X: <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ |                                     |                                         |                                                         |
| En caso de responder SÍ, indique a cuál (Por ejemplo, Mazateco, Nahuatl, Maya, O'dam, etc.)                                                  |                                     |                                         |                                                         |

## 4. VOCAL

|                                                                                                                                              |                                 |                                          |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>Parra</b>                                                                                                              | SEGUNDO APELLIDO<br><b>Díaz</b> | NOMBRE<br><b>María Guadalupe</b>         | FIRMA O HUELLA<br><b>MD</b> |
| CURP<br><b>PAD6000330MS LR2DA3</b>                                                                                                           |                                 | NÚMERO DE TELÉFONO<br><b>67312042525</b> |                             |
| DOMICILIO                                                                                                                                    |                                 |                                          |                             |
| CALLE<br><b>Conocido</b>                                                                                                                     | NÚMERO<br><b>S/N</b>            | COLONIA<br><b>loc. Cienegade Casa</b>    | C.P.<br><b>81525</b>        |
| ¿Se considera parte de algún pueblo indígena y/o afromexicano? Tache con una X: <input checked="" type="radio"/> NO <input type="radio"/> SÍ |                                 |                                          |                             |
| En caso de responder SÍ, indique a cuál (Por ejemplo, Mazateco, Nahuatl, Maya, O'dam, etc.)                                                  |                                 |                                          |                             |

## ENLACE FAIS

|                                   |                                    |                                         |                      |
|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>Mejía</b>   | SEGUNDO APELLIDO<br><b>Montoya</b> | NOMBRE<br><b>Daniel</b>                 | FIRMA O HUELLA<br>   |
| CURP<br><b>MEMD870713HSLJNN01</b> |                                    | NÚMERO DE TELÉFONO<br><b>6731010763</b> |                      |
| DOMICILIO                         |                                    |                                         |                      |
| CALLE<br><b>Jose Maria Mata</b>   | NÚMERO<br><b>32</b>                | COLONIA<br><b>loc. Cienegade Casa</b>   | C.P.<br><b>81520</b> |

Se deberán colocar por lo menos dos números de teléfono para contactar a las personas integrantes del Comité de Participación Social.

La Secretaría de Bienestar utilizará los datos personales para dar seguimiento a la participación social mediante mecanismos internos apegados a los Lineamientos vigentes del FAIS, 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.

**OPERADO  
FAISMUN**