FEDOMU PPM (5)

ALCALDIA DE DUVERGÉ

La Alcaldia Es de Todos

PRESUPUESTO PARTICIPATIVO MUNICIPAL 2027
ACTA DE ASAMBLEA COMUNITARIA FOCALIZADA GRUPO VULNERABLE

En la comunidad, zona, sección/barrio **ASOCIACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FÍSICO MOTORA. NÚCLEO DUVERGE** del municipio de **Duvergé**, provincia **Independencia** a los 9 días del mes de septiembre del año 2026 siendo las 5:00 p.m. se realizó la **Asamblea Comunitaria Focalizada a Grupo Vulnerables** para la identificación de las necesidades prioritarias a ser presentada al proceso de Presupuesto Participativo Municipal correspondiente al año 2027, auspiciado por el Ayuntamiento Municipal. La asamblea **confirma y acuerda** lo siguiente:

Resolución No. 1. Se elige como secretario/a de acta de la asamblea a:

Jodery L. Jimenez P

Resolución No. 2. Las necesidades más sentidas de esta comunidad son las siguientes:

No	Necesidad o Proyecto Identificado	Grupo Vulnerable	Votación
1	Mobiliario y Equipamiento	Asociación de Personas con Discapacidad Físico Motora. Núcleo Duverge	6
2			
3			
4			
5			

Resolución No. 3. Las ideas de proyectos con mayor votación representan las propuestas de solución a las **tres** necesidades **más prioritarias** de nuestra comunidad, seleccionadas **en base al menú positivo y monto máximo por obra de RD$** 144,660.00 **establecido por este ayuntamiento**.

Resolución No. 4. Elegimos democráticamente a las siguientes cuatro personas (dos hombres y dos mujeres) como representantes de la comunidad ante la Asamblea Seccional o Barrial.

Nombre Completo	Sexo	Cédula	Teléfono	Firma
Zenaida Bagnelinapenzzen	F	020-0014264-2	829-910-2304	Z.B.P.E
Juana Cecilia Heredia	F	020-0001145-8	849-224-3322	J. C. H.
[illegible]	M	020-0012179-4	809-467-7454	[illegible]
Jodery Lorena Jimenez Rosario	F	402-2334129-4	829-664-6413	Jodery Jimenez

Nota: Si los delegados / as tienen un apodo favor de indicarlo.

Otros acuerdos y sugerencias de la asamblea:

No hubo acuerdo ni sugerencia.

No habiendo más nada que tratar se dio por concluida esta asamblea comunitaria a las 6:00 horas y se anexa el listado de participantes

Firman en conformidad con la presente acta:

Facilitador(es) de esta Asamblea:

Nombre Completo	Institución que Pertenece	Teléfono	Firma
Enmanuel Salvador Pérez Méndez	Facilitador	829-943-7495	

Firman en conformidad con la presente Acta:

Facilitador Ayuntamiento

Representante Grupo Vulnerable

ASODIFIMO

Secretario/a Asamblea

Sello Ayuntamiento

(5)

Asamblea Comunitaria
Lista de Participantes

No.	Nombre	Firma	Sexo	
			F	M
1	Zenaida Raquelina Perez Zerrero	Z. R. P. Z	F	
2	Jodery Lorena Jiménez Rosario	Jodery Jiménez	F	
3	Angela D. Gonzalez S		✓	
4	Juana C. Heredia	Juana C. H	F	
5	Ingrid Lopez T-Lopez	Firmado por	M	
6	Carpa Cristina Bello V.	Carpa	F	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19		✓		
20				

6 { H=1 / M=5

ASOCIACIÓN DE PERSONAS CON DISCAPACIDAD FISICO MOTORA ASODIFIMO

3/su-

- Nevera/Freezer Mobiliario, Equipamiento
- Sillas
- TV
- PC


ASOCIACIÓN DE PERSONAS
CON DISCAPACIDAD FÍSICO
MOTORA, INC.
ASODIFIMO




ASOCIACIÓN DE PERSONAS
CON DISCAPACIDAD FÍSICO
MOTORA, INC.
ASODIFIMO


ASOCIACIÓN DE PERSONAS
CON DISCAPACIDAD FÍSICO
MOTORA, INC.
ASODIFIMO