

Programa Estatal de Subsidios a la Producción, Equipamiento e Infraestructura
ANEXO H
ACTA DE SATISFACCIÓN

En la localidad de _____, municipio de _____, del Estado de Chihuahua; siendo las _____ horas del día _____ del mes _____ de 2024, se reunieron las personas integrantes del Grupo de Trabajo o persona moral denominado _____ con la finalidad de realizar la Validación de los resultados de las acciones implementadas y la Satisfacción de la persona beneficiaria de acuerdo con el Programa de Trabajo acordado con la persona Prestadora de Servicios Profesionales (PSP) de nombre _____, desarrollado entre el periodo del _____ de _____ del 20____ al _____ de _____ del 2024.

ORDEN DEL DÍA:

- I. Presentación del Programa de Trabajo validado al inicio del servicio.
- II. Presentación de los resultados logrados de acuerdo a lo programado.
- III. Validación del servicio y satisfacción por parte de los beneficiarios.
- IV. Asuntos Generales.

Desarrollo de la Reunión:

I. Presentación del Programa de Trabajo Validado al inicio del Servicio.

La persona prestadora de servicios profesionales (PSP) presentó el Programa de Trabajo validado previamente entre las partes al arranque del servicio, mencionando las actividades y la importancia del cumplimiento de cada una de ellas.

II. Presentación de los resultados logrados de acuerdo a lo programado.

Después de conocer el Programa de Trabajo, el Técnico presentó los impactos logrados de cada actividad. Por lo anterior, los integrantes del grupo u organización decidieron que las actividades:

- a) Se cumplieron totalmente b) Quedaron pendientes algunas c) No se cumplieron

Observaciones generales:	
Positivas:	Negativas:

III. Validación del Servicio y Satisfacción por parte de las personas beneficiarias.

Una vez concluida la presentación de los resultados, las personas beneficiarias concluyen que (seleccione una opción):

- 1. El Servicio es aceptado sin condiciones.
- 2. El Servicio es aceptado con condiciones, especifique ¿Cuáles?

- a) _____
- b) _____
- c) _____

Fecha en que se compromete el Técnico a incorporar y cubrir con todas las observaciones realizadas por los beneficiarios: _____

3. El Servicio que brindo el Técnico NO ES ACEPTABLE debido a lo siguiente:

- a) _____
- b) _____
- c) _____

4. Por lo anterior se toma la siguiente resolución:

RESOLUCIÓN	SI	NO
Existe Satisfacción y estamos de acuerdo que se realice la Validación del Finiquito del Servicio.		

IV. Asuntos Generales.

Por los Integrantes del Grupo o Persona Moral.

	Nombre	Firma
1	_____	_____
2	_____	_____
3	_____	_____
4	_____	_____
5	_____	_____
6	_____	_____
7	_____	_____
8	_____	_____
9	_____	_____
10	_____	_____
11	_____	_____
12	_____	_____
13	_____	_____
14	_____	_____
15	_____	_____
16	_____	_____
17	_____	_____
18	_____	_____
19	_____	_____
20	_____	_____

Nombre y firma de PSP

Nombre y firma del supervisor asignado