

[LOGO INSTITUCIONAL]

PROCESO DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO DE [NOMBRE DE GOBIERNO LOCAL]

ACTA DE ASAMBLEA [COMUNITARIA/COMUNITARIA FOCALIZADA]

En la comunidad/zona [Nombre de la comunidad/zona], sección/barrio [Nombre de la sección/barrio] del Municipio de [Nombre del municipio], Provincia [Nombre de la provincia], a los [día] días del mes de [mes] del año [año], siendo las [Hora de inicio], se realizó un **ASAMBLEA [COMUNITARIA/COMUNITARIA FOCALIZADA]** para la identificación de las necesidades prioritarias a ser presentadas al proceso de Presupuesto Participativo, correspondiente al año [Año para cual se desarrollan las consultas], auspiciado por el Ayuntamiento. La Asamblea confirma y acuerda lo siguiente:

Resolución no. 1. Se elige como Secretario de Acta de la asamblea a:

[Nombre de la persona designada para fungir como secretario/a de acta de la asamblea comunitaria/comunitaria focalizada]

Resolución no. 2. Las necesidades más sentidas de esta/e [Comunidad/Grupo socialmente vulnerable] son las siguientes:

Necesidad o Proyecto Identificado	[Comunidad/Grupo socialmente vulnerable]	Votación
1. [Descripción de la idea de proyecto]	[Nombre de comunidad]	[No. de votos]
2. [Descripción de la idea de proyecto]	[Nombre de comunidad]	[No. de votos]
3. [Descripción de la idea de proyecto]	[Nombre de comunidad]	[No. de votos]
4. [Descripción de la idea de proyecto]	[Nombre de comunidad]	[No. de votos]
5. [Descripción de la idea de proyecto]	[Nombre de comunidad]	[No. de votos]
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		

Resolución no. 3. Las ideas de proyecto con mayor votación representan las propuestas de solución a las tres necesidades **más prioritarias** de nuestra [comunidad/grupo socialmente vulnerable], seleccionadas **en base al menú positivo y monto máximo por obras de RD\$ [Monto en número y en letras], establecido por este Ayuntamiento.**

Resolución no. 4. Elegimos democráticamente a las siguientes cuatro personas (dos hombres y dos mujeres) como representantes de/del/la [comunidad/grupo socialmente vulnerable] ante la Asamblea Seccional, de Barrios o de Bloques.

Nombre Completo	Género	Cédula	Teléfono	Firma
[Nombre de delegado/a]	[M/F]	[No. de cedula]	[No. de teléfono]	

NOTA: Si los delegados/as tienen su apodo, favor indicarlo.

Otros acuerdos y sugerencias de la Asamblea:

Facilitadores de la Asamblea:

Nombre	Institución que pertenece	Teléfono	Firma
[Nombre de facilitador/a]	[Nombre de institución]	[No. de teléfono]	

No habiendo más nada que tratar se dio por concluida esta Asamblea a las [Hora de cierre] horas y se anexa el listado de participantes.

Firman en conformidad con la presente acta:

Facilitador/a Ayuntamiento

Representante Comunidad

Secretaria Asamblea

Sello Ayuntamiento

