

[LOGO INSTITUCIONAL]

PROCESO DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO MUNICIPAL

AYUNTAMIENTO DE [NOMBRE DE GOBIERNO LOCAL]

ACTA SECCIONAL/BARRIAL/BLOQUE

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 la **ASAMBLEA Seccional/Barrial/de Bloque** para la priorización de las ideas de proyecto de esta zona geográfica, dentro del proceso de Presupuesto Participativo, para el año [Año para cual se desarrollan las consultas], auspiciado por el Ayuntamiento. La Asamblea confirma y acuerda lo siguiente:

Resolución no. 1. Se confirma la presencia de los delegados/as escogidos en las distintas asambleas [comunitarias/comunitarias focalizadas], los cuales se han registrado en el listado de asistencia, confirmando la presencia de la mayoría, quienes están autorizados a establecer las prioridades de su asamblea [comunitaria/comunitaria focalizada] y las ideas de proyecto, tomando en cuenta el estudio de prefactibilidad realizado por el [ayuntamiento de _____].

Resolución no. 2. Se constituye las siguientes propuestas, a ser consideradas para el Plan de Inversión de la Sección/barrio/bloque, a ser presentado en el Cabildo Abierto:

Prioridad	Idea de proyecto	Comunidad/Grupo socialmente vulnerable	Votos Obtenidos
1.	[Descripción de la idea de proyecto]	[Nombre de comunidad/ grupo socialmente vulnerable]	[No. de votos]
2.	[Descripción de la idea de proyecto]	Nombre de comunidad/ grupo socialmente vulnerable]	[No. de votos]
3.	[Descripción de la idea de proyecto]	Nombre de comunidad/ grupo socialmente vulnerable]	[No. de votos]
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Resolución no. 3. Se resuelve nombrar como los voceros de esta sección/barrio/bloque ante el Cabildo Abierto a:

Nombre Completo	Sexo	Cédula	Teléfono	Firma
<i>[Nombre de delegado/a]</i>	<i>[M/F]</i>	<i>[No. de cédula]</i>	<i>[No. de teléfono]</i>	

No habiendo más nada que tratar se dio por concluida esta sección, a las *[Hora de finalización]* horas, a las que se anexa la relación de participantes.

Facilitador/a de la Asamblea:

Nombre	Institución	Teléfono	Firma
<i>[Nombre de facilitador/a]</i>	<i>[Nombre de institución]</i>	<i>[No. de teléfono]</i>	

Firman en conformidad con la presente acta:

Secretaria Asamblea

Sello Ayuntamiento

