



## AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE CASTILLO PRESUPUESTO PARTICIPATIVO MUNICIPAL

### ACTA DE ASAMBLEA DELEGADOS SECCIONAL 2024.2025

En el ayuntamiento del Municipio de Castillo Provincia Duarte a los 15 días del mes 11 del año 2024, siendo las 4:30, se realizó la **Asamblea de delegados** para la priorización de las ideas de proyecto de esta zona geográfica, dentro del proceso de Presupuesto Participativo para el año 2025, auspiciado por el Ayuntamiento Municipal. La asamblea confirma y acuerda lo siguiente:

**Resolución No. 1.** Se confirma la presencia de los delegados/as escogidos en las distintas asambleas comunitarias, los cuales se han registrados en el listado de asistencia confirmando la presencia de las mayorías quienes están autorizados a establecer las prioridades de su asamblea comunitaria y las ideas de proyecto a ser priorizadas en esta asamblea seccional/barrial/bloque y ser sometidos a estudio de pre factibilidad.

**Resolución No. 2.** Se constituye la siguiente propuesta a ser consideradas para el Plan de Inversión de la Sección/barrio/bloque a ser presentado al cabildo abierto:

Prioridad	Idea de Proyecto	Comunidad	Votos Obtenido
1	un club	magua, los lanos	48
2	Terminación play	yaba	Unanime
3	Una capilla en el Cementerio y		
4	arreglo de hoyo de calle	Juana Díaz abajo	Unanime
5	Reparación del camino vecinal		
6	y piso de iglesia	la guazrita, El firme	Unanime
7			

**Resolución No. 3.**

Se escogen como voceros y candidatos al comité de seguimiento de esta Sección/barrio/bloque ante el Cabildo Abierto a:

Nombre Completo	Cédula	Comunidad	Teléfono	Sexo	Firma
Patronila Rodriguez	059-0200454-9	sect. Duarte/Amor	9099770284	F	<i>[Firma]</i>
Edison A. Salcedo	059-0018867-2	sect. La Cometa	9296901805	M.	<i>[Firma]</i>
Miguelina Santos	059-026256-2	Yaiyba	8056189261	F	<i>[Firma]</i>
Violil Luna Hdez.	059-0010353-1	sect. Las Mercedes	9299561393	F	<i>[Firma]</i>

No habiendo más nada que tratar se dio por concluida esta Sección a las 4:55 PM horas, a las que se anexa la relación de participantes.

Firman en conformidad con la presente Acta:

Facilitador/a:

Nombre Completo	Institución	Teléfono	Firma
Maria Lucia Genao	Ayuntamiento	849-206-5633	Maria Lucia B
Johel Rompiz	Ayuntamiento	8294556955	<i>[Firma]</i>

Maria Lucia Genao  
Facilitador (a)

*[Firma]*  
Secretaría Asamblea



Sello Ayuntamiento

