

REPÚBLICA DOMINICANA

AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE POSTRER RÍO

**PROCESO DE PRESUPUESTO PARTICIPATIVO MUNICIPAL
ACTA DE ASAMBLEA COMUNITARIA**

(FOCALIZADA)

En la comunidad, zona, sección/barrio Personas vulnerables del municipio de **POSTRER RÍO**, provincia **INDEPENDENCIA** a los 15 días del mes de **OCTUBRE** del año **2025**, siendo las 4:00 PM se realizó la **Asamblea Comunitaria** para la identificación de las necesidades prioritarias a ser presentada al proceso de Presupuesto Participativo Municipal correspondiente al año 2026, 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:

Yoleidy Yamel de la Rosa Mendez

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

No	Necesidad o Proyecto Identificado	Comunidad	Votación
1	<u>Pavimento Prolongación y señalización vial</u>	<u>Personas vulnerables</u>	<u>8</u>
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 RDS 122,192,768, 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
<u>Luciano Pérez Mendez</u>	M	<u>099-0001513-3</u>	<u>N/A</u>	<u>x x x x x</u>
<u>Jualiana Pérez Mendez</u>	F	<u>099-0008442-5</u>	<u>829-708-9361</u>	<u>Jualiana P.M.</u>
<u>Meilin Medina S.</u>	M	<u>099-0003747-5</u>	<u>N/A</u>	<u>Meilin Medina S.</u>
<u>Carla Soto Perez</u>	F	<u>099-0000431-9</u>	<u>N/A</u>	<u>Carla Soto P.</u>

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

Otros acuerdos y sugerencias de la asamblea:

--

No habiendo más nada que tratar se dio por concluida esta asamblea comunitaria a las _____ 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
Anthony Pérez Tapia	Facilitador	809-899-8864	

Firman en conformidad con la presente Acta:

Mayeri E. Sofo F.
Personal del Ayuntamiento

Susana Méndez
Representante Junta de Vecinos

De la Rosa
Secretaria Asamblea



Sello Ayuntamiento