

<b>DATOS DE LA REUNIÓN</b>			
Nombre de la Institución que ejecuta el programa:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
Nombre del Programa:	PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2019		
Periodo de Ejecución:	2019-2020		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	12/11/2020
Nombre Municipio:	TIZAYUCA	Clave Municipio	069
Nombre Localidad:	TIZAYUCA	Clave Localidad	130690055

**Descripción del apoyo (conforme al anexo de ejecución y desglosar montos por proyecto):**

<b>Descripción del Proyecto</b>	<b>Monto</b>
1.- Equipamiento de laboratorios	\$ 80,689.00
2.- Equipamiento de laboratorio de TIC's	\$ 73,500.00
<b>Monto Total del Apoyo</b>	<b>\$ 154,189.00</b>

<b>DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL</b>	
<b>Nombre:</b>	Comité Contraloría Social UTVAM
<b>Fecha de Registro (SICS):</b>	
<b>Número de Registro( SICS)*:</b>	

\*Aplica a partir de la 2ª minuta, en la primera minuta se deja en blanco.

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN:**

Constituir el Comité de Contraloría Social UTVAM.

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN:**

1. Bienvenida.
2. Funciones.
3. Designación de los cargos de los miembros del comité.
4. Asuntos generales.

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN:**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

Conocer las reglas de operación, así como su anexo de ejecución.

2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:

Las y los integrantes del comité están de acuerdo de participar.

3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a qué se refieren (en caso de no recibir ninguna, poner NINGUNA)
Denuncias:	NINGUNA	
Quejas:	NINGUNA	
Peticiones:	NINGUNA	

**ACUERDOS Y COMPROMISOS:**

Tipo	Actividades	Fecha	Responsable
Acuerdo:	El comité establece la primera reunión.	12/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	El representante del comité convoca a los integrantes a una reunión de seguimiento. Y notificara al Rector de la conformación del mismo.	12/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN:**

Tipo de asistente (del 1 al 5)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del CCS	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Susana Oropeza González	Vocal	M	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx	
4	Luis Daniel Ávila Álvarez	Vocal	H	7712167972	informacionyestadistica@utvam.edu.mx	
5	Irma Canales Granillo	Responsable CS	M	7751836957	calidadyevaluacion@utvam.edu.mx	

**Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones o utilizar el formato 3A Lista de asistencia.**

**Tipo de asistente:**

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OIC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.

DATOS DE LA REUNIÓN			
Nombre de la Institución que ejecuta el programa:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
Nombre del Programa:	PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2019		
Periodo de Ejecución:	2019-2020		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	12/11/2020
Nombre Municipio:	TIZAYUCA	Clave Municipio	069
Nombre Localidad:	TIZAYUCA	Clave Localidad	130690055

**Descripción del apoyo (conforme al anexo de ejecución y desglosar montos por proyecto):**

Descripción del Proyecto	Monto
1.- Equipamiento de laboratorios	\$ 80,689.00
2.- Equipamiento de laboratorio de TIC's	\$ 73,500.00
<b>Monto Total del Apoyo</b>	<b>\$154,189.00</b>

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	Comité Contraloría Social UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	30/12/2020
Número de Registro( SICS)*:	2020-11-S245-04-514-13-069-0001-1/1

\*Aplica a partir de la 2ª minuta, en la primera minuta se deja en blanco.

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN:**

Capacitación a cada uno de los integrantes del Comité de Contraloría de la UTVAM

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN:**

1. Bienvenida.
2. Capacitación al Comité de Contraloría Social UTVAM
3. Asuntos generales.

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN:**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

Se superviso la adecuada distribución del material de difusión de Contraloría Social.


2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:

La importancia de la participación de cada uno de los integrantes del comité de Contraloría Social en la toma de decisiones.

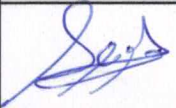


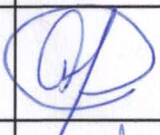
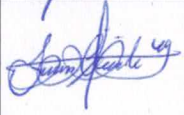
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a qué se refieren (en caso de no recibir ninguna, poner NINGUNA)
Denuncias:	NINGUNA	
Quejas:	NINGUNA	
Peticiones:	NINGUNA	

**ACUERDOS Y COMPROMISOS:**

Tipo	Actividades	Fecha	Responsable
Acuerdo:	Evaluar cada una de las acciones de mejora que se implementaran en el siguiente ejercicio fiscal.	27/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Cada integrante con su aportación fortalecerá al comité de Contraloría Social de la UTVAM, en el puntual cumplimiento a la normativa aplicable	27/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN:**

Tipo de asistente (del 1 al 5)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del CCS	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Susana Oropeza González	Vocal	M	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx	
4	Luis Daniel Ávila Álvarez	Vocal	H	7712167972	informacionyestadistica@utvam.edu.mx	
5	Irma Canales Granillo	Responsable CS	M	7751836957	calidadyevaluacion@utvam.edu.mx	

**Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones o utilizar el formato 3A Lista de asistencia.**

**Tipo de asistente:**

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OIC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.

**COMENTARIOS ADICIONALES:**

Descripción	Monto (\$)	Avance (%)

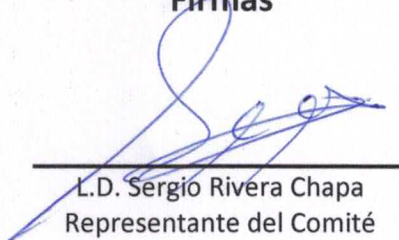
**Nota:** En el caso de que la reunión sea de supervisión del Gasto, favor de poner el monto gastado acumulado del total autorizado y el % de avance acumulado.

**Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:**

Contacto	Nombre de Contacto	Teléfono	Correo electrónico
Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **	Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información	7712197275	g.lopez@utvam.edu.mx
Representante de las personas beneficiarias***	Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información	7712197275	g.lopez@utvam.edu.mx

**Firmas**

L.C. Irma Canales Granillo  
Responsable de Contraloría Social  
en la IE



L.D. Sergio Rivera Chapa  
Representante del Comité  
de Contraloría Social



Prof. Gilberto José López de  
la Mora  
Beneficiario del Programa

**Nota:** Este documento, debe ser registrado en PDF y capturado por el Responsable Institucional en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).

**Anexo 3**  
**MINUTA DE REUNIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020**  
**PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD**  
**EDUCATIVA (PFCE) 2019**

<b>DATOS DE LA REUNIÓN</b>			
Nombre de la Institución que ejecuta el programa:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
Nombre del Programa:	PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2019		
Periodo de Ejecución:	2019-2020		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	12/11/2020
Nombre Municipio:	TIZAYUCA	Clave Municipio	069
Nombre Localidad:	TIZAYUCA	Clave Localidad	130690055

**Descripción del apoyo (conforme al anexo de ejecución y desglosar montos por proyecto):**

<b>Descripción del Proyecto</b>	<b>Monto</b>
1.- Equipamiento de laboratorios	\$ 80,689.00
2.- Equipamiento de laboratorio de TIC's	\$ 73,500.00
<b>Monto Total del Apoyo</b>	<b>\$ 154,189.00</b>

<b>DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL</b>	
<b>Nombre:</b>	<b>Comité Contraloría Social UTVAM</b>
<b>Fecha de Registro (SICS):</b>	
<b>Número de Registro( SICS)*:</b>	

\*Aplica a partir de la 2ª minuta, en la primera minuta se deja en blanco.

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN:**

Material de Difusión

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bienvenida.</li> <li>2. Funciones.</li> <li>3. Presentación del material de Difusión</li> <li>4. Asuntos generales.</li> </ol>
--

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN:**

**1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:**

Conocer las reglas de operación, así como su anexo de ejecución.

--

2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:

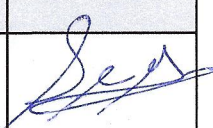



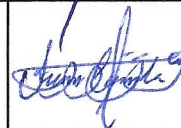
Las y los integrantes del comité están de acuerdo en que el material de difusión es el adecuado.

3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a qué se refieren (en caso de no recibir ninguna, poner NINGUNA)
Denuncias:	NINGUNA	
Quejas:	NINGUNA	
Peticiones:	NINGUNA	

**ACUERDOS Y COMPROMISOS:**

Tipo	Actividades	Fecha	Responsable
Acuerdo:	El comité está de acuerdo en cuanto a que la difusión se realice en el Portal Institucional.	12/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	El representante del comité convoca a los integrantes a una reunión de seguimiento. Y notificara al Rector los acuerdos establecidos.	12/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:						
Tipo de asistente (del 1 al 5)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del CCS	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Susana Oropeza González	Vocal	M	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx	
4	Luis Daniel Ávila Álvarez	Vocal	H	7712167972	informacionyestadistica@utvam.edu.mx	
5	Irma Canales Granillo	Responsable CS	M	7751836957	calidadyevaluacion@utvam.edu.mx	

**Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones o utilizar el formato 3A Lista de asistencia.**

**Tipo de asistente:**

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OIC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.

DATOS DE LA REUNIÓN			
Nombre de la Institución que ejecuta el programa:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
Nombre del Programa:	PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2019		
Periodo de Ejecución:	2019-2020		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	31/12/2020
Nombre Municipio:	TIZAYUCA	Clave Municipio	069
Nombre Localidad:	TIZAYUCA	Clave Localidad	130690055

**Descripción del apoyo (conforme al anexo de ejecución y desglosar montos por proyecto):**

Descripción del Proyecto	Monto
1.- Equipamiento de laboratorios	\$ 80,689.00
2.- Equipamiento de laboratorio de TIC's	\$ 73,500.00
<b>Monto Total del Apoyo</b>	\$ 154,189.00

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	Comité Contraloría Social UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	30/12/2020
Número de Registro( SICS)*:	2020-11-S245-04-514-13-069-0001-1/1

\*Aplica a partir de la 2ª minuta, en la primera minuta se deja en blanco.

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN:**

Actividades del PITCS

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN:**

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bienvenida.</li> <li>2. Objetivo.</li> <li>3. Acuerdo</li> <li>4. Asuntos generales.</li> </ol>
---

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN:**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

Dar a conocer los puntos y actividades a realizar para el PITCS
---



2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:

Corroborar la ejecución de cada una de las actividades del PITCS

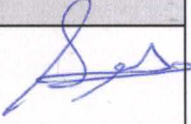

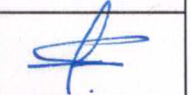


3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a qué se refieren (en caso de no recibir ninguna, poner NINGUNA)
Denuncias:	NINGUNA	
Quejas:	NINGUNA	
Peticiones:	NINGUNA	

**ACUERDOS Y COMPROMISOS:**

Tipo	Actividades	Fecha	Responsable
Acuerdo:	Como integrante del comité siempre tener presente el compromiso adquirido para lograr el objetivo principal de la Contraloría Social.	31/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Cada integrante del comité de Contraloría Social de forma responsable cumple con la función que le corresponde. Así mismo realizar el informe final y subirlo a la pagina de la Universidad.	31/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN:**

Tipo de asistente (del 1 al 5)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del CCS	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Susana Oropeza González	Vocal	M	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx	
4	Luis Daniel Ávila Álvarez	Vocal	H	7712167972	informacionyestadistica@utvam.edu.mx	
5	Irma Canales Granillo	Responsable CS	M	7751836957	calidadyevaluacion@utvam.edu.mx	

**Nota:** En caso de más asistentes insertar más renglones o utilizar el formato 3A Lista de asistencia.

**Tipo de asistente:**

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OIC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.

**COMENTARIOS ADICIONALES:**

Descripción	Monto (\$)	Avance (%)
Ejecución total del recurso	\$ 154,189.00	100%

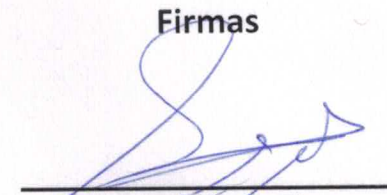
**Nota:** En el caso de que la reunión sea de supervisión del Gasto, favor de poner el monto gastado acumulado del total autorizado y el % de avance acumulado.

<i>Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:</i>			
<b>Contacto</b>	<b>Nombre de Contacto</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>
<i>Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **</i>	<i>Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información</i>	<i>7712197275</i>	<i>g.lopez@utvam.edu.mx</i>
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	<i>Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información</i>	<i>7712197275</i>	<i>g.lopez@utvam.edu.mx</i>

**Firmas**


---

L.C. Irma Canales Granillo  
Responsable de Contraloría Social  
en la IE



---

L.D. Sergio Rivera Chapa  
Representante del Comité  
de Contraloría Social



---

Prof. Gilberto José López de  
la Mora  
Beneficiario del Programa

**Nota:** Este documento, debe ser registrado en PDF y capturado por el Responsable Institucional en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).

DATOS DE LA REUNIÓN			
Nombre de la Institución que ejecuta el programa:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
Nombre del Programa:	PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2019		
Periodo de Ejecución:	2019-2020		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	31/12/2020
Nombre Municipio:	TIZAYUCA	Clave Municipio	069
Nombre Localidad:	TIZAYUCA	Clave Localidad	130690055

**Descripción del apoyo (conforme al anexo de ejecución y desglosar montos por proyecto):**

Descripción del Proyecto	Monto
1.- Equipamiento de laboratorios	\$ 80,689.00
2.- Equipamiento de laboratorio de TIC's	\$ 73,500.00
<b>Monto Total del Apoyo</b>	<b>\$ 154,189.00</b>

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	Comité Contraloría Social UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	30/12/2020
Número de Registro( SICS)*:	2020-11-S245-04-514-13-069-0001-1/1

\*Aplica a partir de la 2ª minuta, en la primera minuta se deja en blanco.

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN:**

Acciones de mejora
--------------------

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN:**

1. Bienvenida.
2. Objetivo.
3. Acuerdo
4. Asuntos generales.

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN:**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

Identificar las acciones de mejora y realizar las mismas para el 2021
---

2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:

Conocer las acciones de mejoras y saber aplicarlas en 2021.



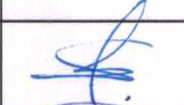
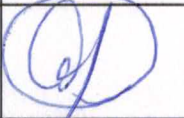

3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a qué se refieren (en caso de no recibir ninguna, poner NINGUNA)
Denuncias:	NINGUNA	
Quejas:	NINGUNA	
Peticiones:	NINGUNA	

**ACUERDOS Y COMPROMISOS:**

Tipo	Actividades	Fecha	Responsable
Acuerdo:	Como integrante del comité siempre tener presente el compromiso adquirido para lograr el objetivo principal de la Contraloría Social.	31/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Cada integrante del comité de Contraloría Social de forma responsable cumple con la función que le corresponde. Así mismo realizar el informe final y subirlo a la pagina de la Universidad.	31/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN:**

Tipo de asistente (del 1 al 5)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del CCS	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Susana Oropeza González	Vocal	M	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx	
4	Luis Daniel Ávila Álvarez	Vocal	H	7712167972	informacionyestadistica@utvam.edu.mx	
5	Irma Canales Granillo	Responsable CS	M	7751836957	calidadyevaluacion@utvam.edu.mx	

**Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones o utilizar el formato 3A Lista de asistencia.**

**Tipo de asistente:**

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OIC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.

**COMENTARIOS ADICIONALES:**


Descripción	Monto (\$)	Avance (%)


Nota: En el caso de que la reunión sea de supervisión del Gasto, favor de poner el monto gastado acumulado del total autorizado y el % de avance acumulado.


**Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:**

Contacto	Nombre de Contacto	Teléfono	Correo electrónico
Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **	Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información	7712197275	g.lopez@utvam.edu.mx
Representante de las personas beneficiarias***	Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información	7712197275	g.lopez@utvam.edu.mx

**Firmas**

  
L.C. Irma Canales Granillo  
Responsable de Contraloría Social  
en la IE

  
L.D. Sergio Rivera Chapa  
Representante del Comité  
de Contraloría Social

  
Prof. Gilberto José López de  
la Mora  
Beneficiario del Programa

Nota: Este documento, debe ser registrado en PDF y capturado por el Responsable Institucional en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).

<b>DATOS DE LA REUNIÓN</b>			
Nombre de la Institución que ejecuta el programa:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
Nombre del Programa:	PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2019		
Periodo de Ejecución:	2019-2020		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	18/11/2020
Nombre Municipio:	TIZAYUCA	Clave Municipio	069
Nombre Localidad:	TIZAYUCA	Clave Localidad	130690055

**Descripción del apoyo (conforme al anexo de ejecución y desglosar montos por proyecto):**

<b>Descripción del Proyecto</b>	<b>Monto</b>
1.- Equipamiento de laboratorios	\$ 80,689.00
2.- Equipamiento de laboratorio de TIC's	\$ 73,500.00
<b>Monto Total del Apoyo</b>	<b>\$ 154,189.00</b>

<b>DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL</b>	
<b>Nombre:</b>	Comité Contraloría Social UTVAM
<b>Fecha de Registro (SICS):</b>	30/12/2020
<b>Número de Registro( SICS)*:</b>	2020-11-S245-04-514-13-069-0001-1/1

\*Aplica a partir de la 2ª minuta, en la primera minuta se deja en blanco.

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN:**

Supervisar la distribución y cierre del presupuesto asignado.

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN:**

1. Bienvenida.
2. Supervisar la distribución y cierre del presupuesto asignado(revisión de la evidencia documental).
3. Determinar fechas para reunirse para dar seguimiento puntual.
4. Asuntos generales.

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN:**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

Se superviso la adecuada ejecución del recurso, así mismo se revisó la documentación comprobatoria la cual cumple con las reglas de operación.


2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:

Las y los integrantes del comité realizaron la supervisión transparentando la actividad.

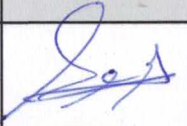



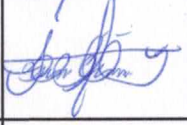

3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a qué se refieren (en caso de no recibir ninguna, poner NINGUNA)
Denuncias:	NINGUNA	
Quejas:	NINGUNA	
Peticiones:	NINGUNA	

**ACUERDOS Y COMPROMISOS:**

Tipo	Actividades	Fecha	Responsable
Acuerdo:	Reunión del comité para dar seguimiento puntual.	18/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Notificar al Rector, y a las y los involucrados de la ejecución del recurso, de que le comité vigila el puntual cumplimiento de las reglas de operación.	18/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN:**

Tipo de asistente (del 1 al 5)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del CCS	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Susana Oropeza González	Vocal	M	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx	
4	Luis Daniel Ávila Álvarez	Vocal	H	7712167972	informacionyestadistica@utvam.edu.mx	
5	Irma Canales Granillo	Responsable CS	M	7751836957	calidadyevaluacion@utvam.edu.mx	
6	Celia Gómez Serrano	Encargada de la Dirección de Administración y Finanzas	M	7712204448	d.finanzas@utvam.edu.mx	

**Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones o utilizar el formato 3A Lista de asistencia.**

**Tipo de asistente:**

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OIC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.

**COMENTARIOS ADICIONALES:**

Descripción	Monto (\$)	Avance (%)
Adecuada ejecución del PFCE 2019 en base a la Reglas de Operación y Anexo de ejecución.	\$ 154,189.00	100%

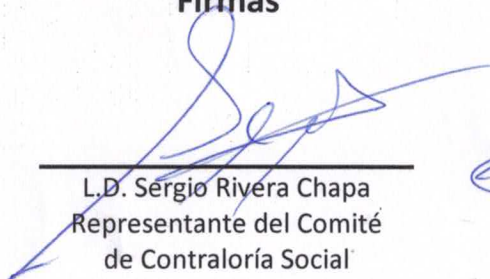
**Nota:** En el caso de que la reunión sea de supervisión del Gasto, favor de poner el monto gastado acumulado del total autorizado y el % de avance acumulado.

<i>Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:</i>			
<i>Contacto</i>	<i>Nombre de Contacto</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Correo electrónico</i>
<i>Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **</i>	<i>Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información</i>	<i>7712197275</i>	<i>g.lopez@utvam.edu.mx</i>
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	<i>Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información</i>	<i>7712197275</i>	<i>g.lopez@utvam.edu.mx</i>

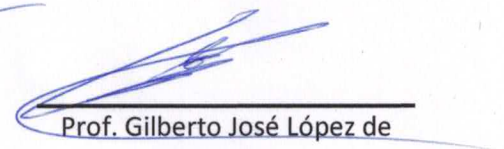
**Firmas**



L.C. Irma Canales Granillo  
Responsable de Contraloría Social  
en la IE



L.D. Sergio Rivera Chapa  
Representante del Comité  
de Contraloría Social



Prof. Gilberto José López de  
la Mora  
Beneficiario del Programa

**Nota:** Este documento, debe ser registrado en PDF y capturado por el Responsable Institucional en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).



<b>DATOS DE LA REUNIÓN</b>			
Nombre de la Institución que ejecuta el programa:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
Nombre del Programa:	PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2019		
Periodo de Ejecución:	2019-2020		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	27/11/2020
Nombre Municipio:	TIZAYUCA	Clave Municipio	069
Nombre Localidad:	TIZAYUCA	Clave Localidad	130690055

**Descripción del apoyo (conforme al anexo de ejecución y desglosar montos por proyecto):**

<b>Descripción del Proyecto</b>	<b>Monto</b>
1.- Equipamiento de laboratorios	\$ 80,689.00
2.- Equipamiento de laboratorio de TIC's	\$ 73,500.00
<b>Monto Total del Apoyo</b>	<b>\$ \$ 154,189.00</b>

<b>DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL</b>	
Nombre:	Comité Contraloría Social UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	30/12/2020
Número de Registro( SICS)*:	2020-11-S245-04-514-13-069-0001-1/1

\*Aplica a partir de la 2ª minuta, en la primera minuta se deja en blanco.

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN:**

Analizar los resultados y elaborar un reporte final de CS y acciones de mejora para el siguiente ejercicio fiscal
---

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN:**

- |  |
|--|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bienvenida.</li> <li>2. Analizar los resultados y elaborar un reporte final de CS</li> <li>3. Evaluar cada una de las acciones de mejora que se implementaran en el siguiente ejercicio fiscal</li> <li>4. Asuntos generales.</li> </ol> |
|--|

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN:**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

Partir del reporte final para estructurar con antelación las acciones de mejora que se implementaran en el siguiente ejercicio fiscal.
--

2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:

Las y los integrantes del comité participan con el firme propósito realizar sus funciones de acuerdo a su cargo dentro del Comité.


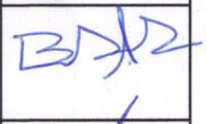

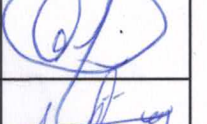
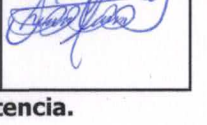
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a qué se refieren (en caso de no recibir ninguna, poner NINGUNA)
Denuncias:	NINGUNA	
Quejas:	NINGUNA	
Peticiones:	NINGUNA	

**ACUERDOS Y COMPROMISOS:**

Tipo	Actividades	Fecha	Responsable
Acuerdo:	El comité da seguimiento a la actividad en comento	12/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Realizar mesas de trabajo para supervisar la actividad	12/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN:**

Tipo de asistente (del 1 al 5)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del CCS	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Susana Oropeza González	Vocal	M	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx	
4	Luis Daniel Ávila Álvarez	Vocal	H	7712167972	informacionyestadistica@utvam.edu.mx	
5	Irma Canales Granillo	Responsable CS	M	7751836957	calidadyevaluacion@utvam.edu.mx	

**Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones o utilizar el formato 3A Lista de asistencia.**

**Tipo de asistente:**

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OIC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.

**COMENTARIOS ADICIONALES:**

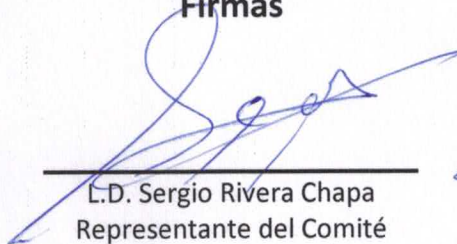
Descripción	Monto (\$)	Avance (%)

**Nota:** En el caso de que la reunión sea de supervisión del Gasto, favor de poner el monto gastado acumulado del total autorizado y el % de avance acumulado.

<b>Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:</b>			
<b>Contacto</b>	<b>Nombre de Contacto</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>
<i>Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **</i>	<i>Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información</i>	<i>7712197275</i>	<i>g.lopez@utvam.edu.mx</i>
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	<i>Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información</i>	<i>7712197275</i>	<i>g.lopez@utvam.edu.mx</i>

**Firmas**


L.C. Irma Canales Granillo  
Responsable de Contraloría Social  
en la IE



L.D. Sergio Rivera Chapa  
Representante del Comité  
de Contraloría Social



Prof. Gilberto José López de  
la Mora  
Beneficiario del Programa

**Nota:** Este documento, debe ser registrado en PDF y capturado por el Responsable Institucional en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).

<b>DATOS DE LA REUNIÓN</b>			
Nombre de la Institución que ejecuta el programa:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
Nombre del Programa:	PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2019		
Periodo de Ejecución:	2019-2020		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	23/11/2020
Nombre Municipio:	TIZAYUCA	Clave Municipio	069
Nombre Localidad:	TIZAYUCA	Clave Localidad	130690055

**Descripción del apoyo (conforme al anexo de ejecución y desglosar montos por proyecto):**

<b>Descripción del Proyecto</b>	<b>Monto</b>
1.- Equipamiento de laboratorios	\$ 80,689.00
2.- Equipamiento de laboratorio de TIC's	\$ 73,500.00
<b>Monto Total del Apoyo</b>	<b>\$ 154,189.00</b>

<b>DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL</b>	
<b>Nombre:</b>	Comité Contraloría Social UTVAM
<b>Fecha de Registro (SICS):</b>	30/12/2020
<b>Número de Registro( SICS)*:</b>	2020-11-S245-04-514-13-069-0001-1/1

\*Aplica a partir de la 2ª minuta, en la primera minuta se deja en blanco.

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN:**

Realizar el informe final del comité de Contraloría Social y subirlo a la página de la Universidad.
---

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN:**

- |   |
|---|
| <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bienvenida.</li> <li>2. Realizar el informe final del comité de Contraloría Social</li> <li>3. Acordar la fecha para subir el informe a la página de la Universidad</li> <li>4. Asuntos generales.</li> </ol> |
|---|

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN:**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

El conocimiento de la normatividad el cual fortalece el compromiso de cada uno de los integrantes del CCS.
--

2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:

La experiencia adquirida al realizar cada una de las actividades que transparenta la ejecución del PFCE 2019.

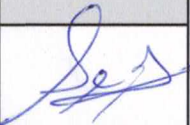




3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a qué se refieren (en caso de no recibir ninguna, poner NINGUNA)
Denuncias:	NINGUNA	
Quejas:	NINGUNA	
Peticiones:	NINGUNA	

**ACUERDOS Y COMPROMISOS:**

Tipo	Actividades	Fecha	Responsable
Acuerdo:	Como integrante del comité siempre tener presente el compromiso adquirido para lograr el objetivo principal de la Contraloría Social.	23/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Cada integrante del comité de Contraloría Social de forma responsable cumple con la función que le corresponde. Así mismo realizar el informe final y subirlo a la página de la Universidad.	23/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN:**

Tipo de asistente (del 1 al 5)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del CCS	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Susana Oropeza González	Vocal	M	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx	
4	Luis Daniel Ávila Álvarez	Vocal	H	7712167972	informacionyestadistica@utvam.edu.mx	
5	Irma Canales Granillo	Responsable CS	M	7751836957	calidadyevaluacion@utvam.edu.mx	

**Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones o utilizar el formato 3A Lista de asistencia.**

**Tipo de asistente:**

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OIC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.

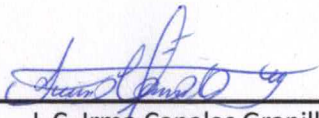
**COMENTARIOS ADICIONALES:**

Descripción	Monto (\$)	Avance (%)

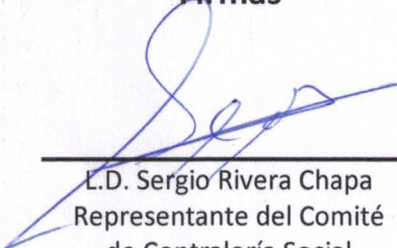
**Nota:** En el caso de que la reunión sea de supervisión del Gasto, favor de poner el monto gastado acumulado del total autorizado y el % de avance acumulado.

<b>Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:</b>			
<b>Contacto</b>	<b>Nombre de Contacto</b>	<b>Teléfono</b>	<b>Correo electrónico</b>
<i>Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **</i>	<i>Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información</i>	<i>7712197275</i>	<i>g.lopez@utvam.edu.mx</i>
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	<i>Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información</i>	<i>7712197275</i>	<i>g.lopez@utvam.edu.mx</i>

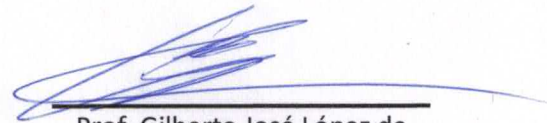
**Firmas**



L.C. Irma Canales Granillo  
Responsable de Contraloría Social  
en la IE



L.D. Sergio Rivera Chapa  
Representante del Comité  
de Contraloría Social



Prof. Gilberto José López de  
la Mora  
Beneficiario del Programa

**Nota:** Este documento, debe ser registrado en PDF y capturado por el Responsable Institucional en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).

<b>DATOS DE LA REUNIÓN</b>			
Nombre de la Institución que ejecuta el programa:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
Nombre del Programa:	PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2019		
Periodo de Ejecución:	2019-2020		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	25/11/2020
Nombre Municipio:	TIZAYUCA	Clave Municipio	069
Nombre Localidad:	TIZAYUCA	Clave Localidad	130690055

**Descripción del apoyo (conforme al anexo de ejecución y desglosar montos por proyecto):**

<b>Descripción del Proyecto</b>	<b>Monto</b>
1.- Equipamiento de laboratorios	\$ 80,689.00
2.- Equipamiento de laboratorio de TIC's	\$ 73,500.00
<b>Monto Total del Apoyo</b>	<b>\$ 154,189.00</b>

<b>DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL</b>	
<b>Nombre:</b>	Comité Contraloría Social UTVAM
<b>Fecha de Registro (SICS):</b>	30/12/2020
<b>Número de Registro( SICS)*:</b>	2020-11-S245-04-514-13-069-0001-1/1

\*Aplica a partir de la 2ª minuta, en la primera minuta se deja en blanco.

**OBJETIVO DE LA REUNIÓN:**

Elaborar el reporte final de quejas y denuncias.

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN:**

1. Bienvenida.
2. Elaboración del reporte final de quejas y denuncias
3. Asuntos generales.

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN:**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

Dar cumplimiento con lo solicitado en cuanto al reporte final de quejas y denuncias aun cuando el proceso de la ejecución del recurso del PFCE 2019, no se recibió ninguna queja ni denuncia.

2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:

Las y los integrantes del comité están en la mejor disposición de realizar el reporte final, sin que haya ninguna queja o denuncia.

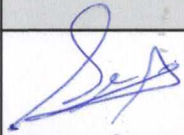
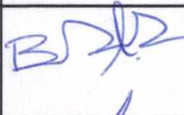
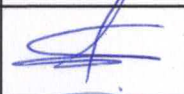

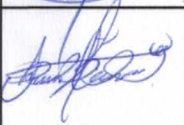
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a qué se refieren (en caso de no recibir ninguna, poner NINGUNA)
Denuncias:	NINGUNA	
Quejas:	NINGUNA	
Peticiones:	NINGUNA	

**ACUERDOS Y COMPROMISOS:**

Tipo	Actividades	Fecha	Responsable
Acuerdo:	Participar proactivamente en la actividad en comento.	25/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Realizar el reporte final de quejas y denuncias.	25/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN:**

Tipo de asistente (del 1 al 5)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del CCS	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Susana Oropeza González	Vocal	M	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx	
4	Luis Daniel Ávila Álvarez	Vocal	H	7712167972	informacionyestadistica@utvam.edu.mx	
5	Irma Canales Granillo	Responsable CS	M	7751836957	calidadyevaluacion@utvam.edu.mx	

**Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones o utilizar el formato 3A Lista de asistencia.**

**Tipo de asistente:**

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OIC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.




**COMENTARIOS ADICIONALES:**

Descripción	Monto (\$)	Avance (%)

**Nota:** En el caso de que la reunión sea de supervisión del Gasto, favor de poner el monto gastado acumulado del total autorizado y el % de avance acumulado.

<i>Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:</i>			
<i>Contacto</i>	<i>Nombre de Contacto</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Correo electrónico</i>
<i>Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **</i>	<i>Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información</i>	<i>7712197275</i>	<i>g.lopez@utvam.edu.mx</i>
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	<i>Gilberto José López de la Mora, Coordinador de la carrera de tecnologías de la información</i>	<i>7712197275</i>	<i>g.lopez@utvam.edu.mx</i>

**Firmas**




---

L.C. Irma Canales Granillo  
Responsable de Contraloría Social  
en la IE




---

L.D. Sergio Rivera Chapa  
Representante del Comité  
de Contraloría Social




---

Prof. Gilberto José López de  
la Mora  
Beneficiario del Programa

**Nota:** Este documento, debe ser registrado en PDF y capturado por el Responsable Institucional en el Sistema Informático de Contraloría Social (SICS).