

Anexo 3
MINUTA DE REUNIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA
EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

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 A LA EXCELENCIA EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2020		
Periodo de Ejecución:	2020-2021		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	03/11/2020
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. Evaluación de los Programas Educativos de Técnico Superior Universitario en: Mantenimiento Área Industrial, en Química Área Tecnología Ambiental, Lengua Inglesa; y Desarrollo de Negocios Área Mercadotecnia.	\$ 440,000
2. Expansión y Adecuación de la 2da, aula de Neuroestimulación en la UTVAM	\$450,760
Monto Total del Apoyo	\$890,760

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	
Fecha de Registro (SICS):	
Número de Registro SICS)*:	

*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 de la UTVAM.

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:

Verificar la integración del Comité de Contraloría Social

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

Integración correcta del comité

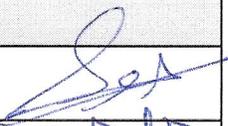
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿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 se conformo correctamente para verificar el cumplimiento puntual del PROFEXCE	15/01/2021	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Cumplir y verificar que el programa se lleve a corde a lo programado	15/01/2021	L.D. Sergio Rivera Chapa

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:

Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Adrián Reyes Munguía	Vocal	H	5529515121	sistemas@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 (%)
Adecuada ejecución del PROFEXCE 2020 en base a la Reglas de Operación y Anexo de ejecución.	890,760	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.

Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:			
Contacto	Nombre de Contacto	Teléfono	Correo electrónico
<i>Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **</i>	<i>Susana Oropeza González</i>	<i>5529551765</i>	<i>s.oropeza@utvam.edu.mx</i>
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	<i>Abelardo López Fernández</i>	<i>7711798314</i>	<i>a.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

Mtra. Susana Oropeza
González
Beneficiario del Programa

Dr. Abelardo López Fernández
Representante de los 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 A LA EXCELENCIA
EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

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 A LA EXCELENCIA EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2020		
Periodo de Ejecución:	2020-2021		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	10/11/2020
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.- Evaluación de los Programas Educativos de Técnico Superior Universitario en: Mantenimiento Área Industrial, en Química Área Tecnología Ambiental, Lengua Inglesa; y Desarrollo de Negocios Área Mercadotecnia.	\$440,000
2.- Expansión y Adecuación de la 2da. Aula de Neuroestimulación en la UTVAM.	\$450,760
Monto Total del Apoyo	\$890,760

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	10/11/2020
Número de Registro SICS)*:	2020-11-S300-514-13-069-0001-1/1

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

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Capacitar a los Integrantes del Comité de Contraloría Social de la UTVAM.

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:

Conocimiento de las actividades a realizar como Comité de Contraloría Social

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

Conocimiento de las funciones de cada integrante

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:	Conocimiento de actividades del comité para PROFEXCE	10/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Llevar las funciones acordes a cada puesto de cada integrante del Comité de Contraloría Social	10/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:

Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaría CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Adrián Reyes Munguía	Vocal	H	5529515121	sistemas@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>Susana Oropeza González</i>	<i>5529551765</i>	<i>s.oropeza@utvam.edu.mx</i>
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	<i>Abelardo López Fernández</i>	<i>7711798314</i>	<i>a.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


 Mtra. Susana Oropeza
 González
 Beneficiario del Programa


 Dr. Abelardo López Fernández
 Representante de los 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 A LA EXCELENCIA EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2020		
Periodo de Ejecución:	2020-2021		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	30/12/2020
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.- Evaluación de los Programas Educativos de Técnico Superior Universitario en: Mantenimiento Área Industrial, en Química Área Tecnología Ambiental, Lengua Inglesa; y Desarrollo de Negocios Área Mercadotecnia.	\$440,000
2.- Expansión y Adecuación de la 2da. Aula de Neuroestimulación en la UTVAM.	\$450,760
Monto Total del Apoyo	\$890,760

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	10/11/2020
Número de Registro SICS)*:	2020-11-S300-514-13-069-0001-1/1

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

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Supervisar la adecuada Distribución y Cierre del Presupuesto Asignado

PROGRAMA DE LA REUNIÓN:

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

RESULTADOS DE LA REUNIÓN:

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

Se supervisó 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 realizaron la supervisión transparentando la actividad.

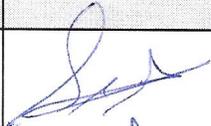
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿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:	El comité se organizó correctamente para verificar el cumplimiento puntual a la supervisión de la ejecución PROFEXCE.	30/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Notificar al Rector y a las y los involucrados de la ejecución del recurso de que el Comité en comento vigila el puntual cumplimiento de la Reglas de Operación.	30/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:

Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del CS	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaría CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Adrián Reyes Munguía	Vocal	H	5529515121	sistemas@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 (%)
Adecuada ejecución del PROFEXCE 2020 en base a la Reglas de Operación y Anexo de ejecución.	890,760	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>Susana Oropeza González</i>	<i>5529551765</i>	<i>s.oropeza@utvam.edu.mx</i>
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	<i>Abelardo López Fernández</i>	<i>7711798314</i>	<i>a.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



Mtra. Susana Oropeza
González
Beneficiario del Programa

Dr. Abelardo López Fernández
Representante de los 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 A LA EXCELENCIA
EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

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 A LA EXCELENCIA EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2020		
Periodo de Ejecución:	2020-2021		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	17/11/2020
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.- Evaluación de los Programas Educativos de Técnico Superior Universitario en: Mantenimiento Área Industrial, en Química Área Tecnología Ambiental, Lengua Inglesa; y Desarrollo de Negocios Área Mercadotecnia.	\$440,000
2.- Expansión y Adecuación de la 2da. Aula de Neuroestimulación en la UTVAM.	\$450,760
Monto Total del Apoyo	\$890,760

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	10/11/2020
Número de Registro SICS)*:	2020-11-S300-514-13-069-0001-1/1

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

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Distribución y Cierre de Material de Capacitación

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:

Dar a conocer las bases y lineamientos que se implementaron en la capacitación

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

Conocer a detalle cada paso a seguir para un uso adecuado del programa
--

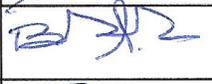
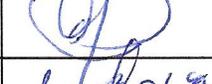
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿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:	Dar a conocer puntualmente el material de capacitación del programa PROFEXCE	10/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Conocer e implementar la forma adecuada del Material de Difusión utilizado	10/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:

Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Adrian Reyes Munguia	Vocal	H	5529515121	sistemas@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>Susana Oropeza González</i>	<i>5529551765</i>	<i>s.oropeza@utvam.edu.mx</i>
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	<i>Abelardo López Fernández</i>	<i>7711798314</i>	<i>a.lopez@utvam.edu.mx</i>

Firmas


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



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



Mtra. Susana Oropeza
González
Beneficiario del Programa



Dr. Abelardo López Fernández
Representante de los 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 A LA EXCELENCIA
EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

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 A LA EXCELENCIA EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2020		
Periodo de Ejecución:	2020-2021		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	24/11/2020
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.- Evaluación de los Programas Educativos de Técnico Superior Universitario en: Mantenimiento Área Industrial, en Química Área Tecnología Ambiental, Lengua Inglesa; y Desarrollo de Negocios Área Mercadotecnia.	\$440,000
2.- Expansión y Adecuación de la 2da. Aula de Neuroestimulación en la UTVAM.	\$450,760
Monto Total del Apoyo	\$890,760

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	10/11/2020
Número de Registro SICS)*:	2020-11-S300-514-13-069-0001-1/1

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

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Distribución y Cierre de Material de Difusión

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:

Hacer de conocimiento a toda la Comunidad Universitaria del Material de Difusión utilizado en materia de Contraloría Social.

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

Realizar difusión en medios digitales (Página Institucional), del Programa de Contraloría Social.

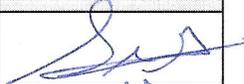
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿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:	Dar a conocer el Programa de Difusión de Contraloría Social en el Portal Institucional.	24/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Implementar e Iniciar a la brevedad con la difusión en medios digitales.	24/11/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:

Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Adrian Reyes Munguia	Vocal	H	5529515121	sistemas@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.

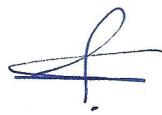
<i>Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:</i>			
<i>Contacto</i>	<i>Nombre de Contacto</i>	<i>Teléfono</i>	<i>Correo electrónico</i>
<i>Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **</i>	<i>Susana Oropeza González</i>	<i>5529551765</i>	<i>s.oropeza@utvam.edu.mx</i>
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	<i>Abelardo López Fernández</i>	<i>7711798314</i>	<i>a.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



Mtra. Susana Oropeza
González
Beneficiario del Programa



Dr. Abelardo López Fernández
Representante de los 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 A LA EXCELENCIA
EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

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 A LA EXCELENCIA EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2020		
Periodo de Ejecución:	2020-2021		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	30/12/2020
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.- Evaluación de los Programas Educativos de Técnico Superior Universitario en: Mantenimiento Área Industrial, en Química Área Tecnología Ambiental, Lengua Inglesa; y Desarrollo de Negocios Área Mercadotecnia.	\$440,000
2.- Expansión y Adecuación de la 2da. Aula de Neuroestimulación en la UTVAM.	\$450,760
Monto Total del Apoyo	\$890,760

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	10/11/2020
Número de Registro SICS)*:	2020-11-S300-514-13-069-0001-1/1

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

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Reporte Final de Acciones de Mejora para implementar en 2021

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:

Realizar el Reporte de Acciones de Mejora del Comité de Contraloría Social.

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

Mostrar las Acciones de Mejora para implementar en 2021

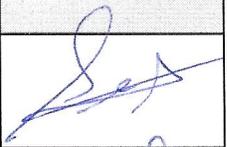
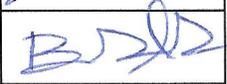
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿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:	Realizar Reporte de Acciones de Mejora 2021	30/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Mostrar las Acciones de Mejora para implementar en 2021	30/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:

Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del CS	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Adrian Reyes Munguia	Vocal	H	5529515121	sistemas@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
<i>Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **</i>	Susana Oropeza González	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	Abelardo López Fernández	7711798314	a.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



Mtra. Susana Oropeza
González
Beneficiario del Programa

Dr. Abelardo López Fernández
Representante de los 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 A LA EXCELENCIA
EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

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 A LA EXCELENCIA EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2020		
Periodo de Ejecución:	2020-2021		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	29/12/2020
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.- Evaluación de los Programas Educativos de Técnico Superior Universitario en: Mantenimiento Área Industrial, en Química Área Tecnología Ambiental, Lengua Inglesa; y Desarrollo de Negocios Área Mercadotecnia.	\$440,000
2.- Expansión y Adecuación de la 2da. Aula de Neuroestimulación en la UTVAM.	\$450,760
Monto Total del Apoyo	\$890,760

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	10/11/2020
Número de Registro SICS)*:	2020-11-S300-514-13-069-0001-1/1

*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
--

PROGRAMA DE LA REUNIÓN:

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

RESULTADOS DE LA REUNIÓN:

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

Realizar informe final y supervisar la implementación correcta del Programa de Contraloría Social.
--

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

Analizar el informe final de Contraloría Social.

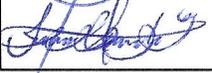
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

¿Cuántas recibió en forma escrita?	NINGUNA	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:	Revisar las actividades del Programa PITCS y su cierre	29/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Verificar el cierre correcto del Programa de Contraloría Social.	29/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:

Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Adrian Reyes Munguia	Vocal	H	5529515121	sistemas@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>	Susana Oropeza González	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	Abelardo López Fernández	7711798314	a.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



Mtra. Susana Oropeza
González
Beneficiario del Programa

Dr. Abelardo López Fernández
Representante de los 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 A LA EXCELENCIA
EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020

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 A LA EXCELENCIA EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2020		
Periodo de Ejecución:	2020-2021		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	29/12/2020
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.- Evaluación de los Programas Educativos de Técnico Superior Universitario en: Mantenimiento Área Industrial, en Química Área Tecnología Ambiental, Lengua Inglesa; y Desarrollo de Negocios Área Mercadotecnia.	\$440,000
2.- Expansión y Adecuación de la 2da. Aula de Neuroestimulación en la UTVAM.	\$450,760
Monto Total del Apoyo	\$890,760

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	10/11/2020
Número de Registro SICS)*:	2020-11-S300-514-13-069-0001-1/1

*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

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:

Realizar informe final y supervisar la implementación correcta del Programa de Contraloría Social.

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

Analizar el informe final de Contraloría Social.

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

¿Cuántas recibió en forma escrita?	NINGUNA	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:	Revisar las actividades del Programa PITCS y su cierre	29/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Verificar el cierre correcto del Programa de Contraloría Social.	29/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:

Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Adrian Reyes Munguia	Vocal	H	5529515121	sistemas@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>	Susana Oropeza González	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	Abelardo López Fernández	7711798314	a.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



Mtra. Susana Oropeza
González
Beneficiario del Programa

Dr. Abelardo López Fernández
Representante de los 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 A LA EXCELENCIA EDUCATIVA		
Tipo de apoyo:	FEDERAL		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2020		
Periodo de Ejecución:	2020-2021		
Estado:	HIDALGO	Fecha:	28/12/2020
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.- Evaluación de los Programas Educativos de Técnico Superior Universitario en: Mantenimiento Área Industrial, en Química Área Tecnología Ambiental, Lengua Inglesa; y Desarrollo de Negocios Área Mercadotecnia.	\$440,000
2.- Expansión y Adecuación de la 2da. Aula de Neuroestimulación en la UTVAM.	\$450,760
Monto Total del Apoyo	\$890,760

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL UTVAM
Fecha de Registro (SICS):	10/11/2020
Número de Registro SICS)*:	2020-11-S300-514-13-069-0001-1/1

*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. Objetivo.
3. Acuerdo
4. Asuntos generales.

RESULTADOS DE LA REUNIÓN:

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

Informar los reportes realizados de quejas y denuncias

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

Dar a conocer las soluciones implementadas en las quejas y denuncias

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:	Realizar el cierre de los reportes de quejas y denuncias	28/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa
Compromiso:	Realizar acciones necesarias para solventar dichas quejas y denuncias si es que existen	28/12/2020	L.D. Sergio Rivera Chapa

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:

Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
1	Sergio Rivera Chapa	Representante del Comité del	H	7712971654	s.rivera@utvam.edu.mx	
2	Brenda Paola Sánchez Soto	Secretaria CCS	M	7752376166	b.sanchez@utvam.edu.mx	
3	Adrián Reyes Munguía	Vocal	H	5529515121	sistemas@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
<i>Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **</i>	Susana Oropeza González	5529551765	s.oropeza@utvam.edu.mx
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	Abelardo López Fernández	7711798314	a.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



Mtra. Susana Oropeza
González
Beneficiario del Programa

Dr. Abelardo López Fernández
Representante de los 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).