



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA INTERMEDIA 2017
Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016

No. de registro del Comité de Contraloría Social:

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2 | 0 | 1 | 7 | - | 1 | 1 | - | S | 2 | 4 | 5 | - | 0 | 1 | - | 5 |
| 1 | 4 | - | 2 | 1 | - | 0 | 9 | 0 | - | 0 | 0 | 0 | 7 | - | 1 | 1 |

Nombre de la obra, apoyo o servicio vigilado:

Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa

Fecha de llenado de la cédula:

13 10 2017
DÍA MES AÑO

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del

| | |
|-----|---|
| 0 | 1 |
| DÍA | |

| | |
|-----|---|
| 1 | 1 |
| MES | |

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 2 | 0 | 1 | 6 |
| AÑO | | | |

Al

| | |
|-----|---|
| 1 | 5 |
| DÍA | |

| | |
|-----|---|
| 1 | 2 |
| MES | |

| | | | |
|-----|---|---|---|
| 2 | 0 | 1 | 7 |
| AÑO | | | |

Clave de la entidad federativa: 21
Clave del municipio o alcaldía: 090
Clave de la localidad: 007

El Comité de Contraloría Social responderá las preguntas al término de cada entrega de apoyos o servicios o de cada visita de supervisión, para el caso de las obras:

4. En las siguientes preguntas señalen lo que piensan, después de hacer Contraloría Social:

- 4.1 ¿El Programa entregó los beneficios correcta y oportunamente, conforme a las reglas de operación u otras normas que lo regulen? Sí No
- 4.2 Después de realizar la supervisión de la obra, apoyo o servicio ¿Consideran que cumple con lo que el Programa les informó que se les entregaría? Sí No
- 4.3. ¿Detectaron que el Programa se utilizó con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo? Sí No
- 4.4. ¿Recibieron quejas y denuncias sobre la aplicación u operación del Programa? Sí No
- 4.5 ¿Entregaron las quejas y denuncias a la autoridad competente? Sí No
- 4.6. ¿Recibieron respuesta de las quejas que entregaron a la autoridad competente? Sí No

5. La información que conocen se refiere a: (pueden elegir más de una opción)

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Objetivos del Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Dónde presentar quejas y denuncias |
| <input checked="" type="checkbox"/> Beneficios que otorga el Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Derechos y obligaciones de quienes operan el programa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Requisitos para ser beneficiario (a) | <input checked="" type="checkbox"/> Derechos y obligaciones de los beneficiarios (as) |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tipo y monto de las obras, apoyos o servicios a realizarse | <input checked="" type="checkbox"/> Formas de hacer contraloría social |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dependencias que aportan los recursos para el Programa | <input checked="" type="checkbox"/> Periodo de ejecución de la obra o fechas de entrega de los apoyos o servicios |
| <input checked="" type="checkbox"/> Dependencias que ejecutan el Programa | <input type="checkbox"/> 13 No deseamos responder / No sabemos |
| <input checked="" type="checkbox"/> Conformación y funciones del comité o vocal | |

Si quieres reportar algo o requieres mayor información dirígete a la Instancia Ejecutora.

Correo electrónico: pedro.vargas@upppuebla.edu.mx Teléfono: 7746667

Dirección: 3^{er} CARRIL DEL ESTADO "SERRANO" S/N SAN MATEO CUDNOLN
JUAN C. BORELLA, PUEBLA.

Pedro Vargas Garcia
Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría Social en la Institución Educativa que recibe el Informe

Araceli Ortiz Carranco P.T.C.
Nombre y firma del (la) Responsable del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

[Firma]
Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución Educativa

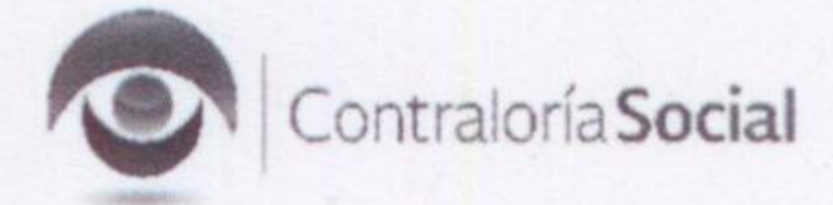
Alma Rosa Zapata Rojas
Nombre y firma del del integrante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

[Firma]
Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución Educativa

Gracia Manive Nestor
Nombre y firma del del integrante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa



Anexo 3
MINUTA DE REUNIÓN, 2017
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD
EDUCATIVA (PFCE) 2016



| | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|
| Nombre de la Institución Educativa: | Universidad Politécnica de Puebla |
|-------------------------------------|-----------------------------------|

| DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL | |
|--|--|
| Nombre: | Comité de la Contraloría Social 2017 UPPue |
| Número de Registro: | 2017-11-S245-01-514-21-090-0007-1/1 |

DATOS DE LA REUNIÓN

Estado: Puebla Fecha: 13/OCT/17
Municipio: Juan C. Bonilla
Localidad: San Mateo Cuanalá
Institución que ejecuta el programa: Universidad Politécnica de Puebla
Nombre del Programa: Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa
Tipo de apoyo: Federal

Descripción del apoyo:

Recurso para la ejecución de los proyectos:
1 Proyecto integral para el aseguramiento de la calidad de los servicios y procesos de la Universidad Politécnica de Puebla y la adecuación de infraestructura.
2 Proyecto integral para el fortalecimiento de la oferta educativa y la docencia, así como el impulso a las actividades de investigación en la Universidad Politécnica de Puebla.

Objetivo de la reunión:

VERIFICAR EL PROCESO DE COMPRAS Y ADQUISICIONES REALIZADOS A LA FECHA DE ESTA REUNIÓN Y LLENADO DE INFORME INTERMEDIO

PROGRAMA DE LA REUNIÓN

- VISITA AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES
- VISITA A ALMACEN
- VISITA A JEFE DE LABORATORIOS.
- DIRECTORES DE P.A.
- LLENADO DEL INFORME INTERMEDIO

RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

- HACER MAS EFICIENTE LA TRAZABILIDAD DEL PROCESO DE COMPRAS

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





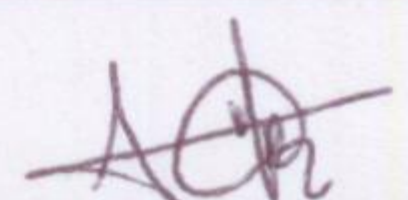
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

| ¿Cuántas recibió en forma escrita? | Escribir a qué se refieren | |
|------------------------------------|----------------------------|--|
| Denuncias: | 0 | |
| Quejas: | 0 | |
| Peticiones: | 0 | |

ACUERDOS Y COMPROMISOS

| ACTIVIDADES | FECHA | RESPONSABLE |
|--|--------|-------------|
| EFFECTUAR REUNIÓN DE LA CCS EN LA 1ª SEMANA DE NOVIEMBRE | NOV/17 | CCS |
| | | |
| | | |

ASISTENTES EN LA REUNIÓN

| Tipo de asistente (1 o 2 o 3) | Nombre | Cargo | Correo electrónico | Firma |
|-------------------------------|------------------------------|--|-------------------------------|---|
| 1 | Dr. Pedro Vargas García. | Director de Planeación, Programación y Evaluación. | pedro.vargas@uppuebla.edu.mx |  |
| 2 | Mtra. Araceli Ortiz Carranco | Profesora de tiempo completo | araceli.ortiz@uppuebla.edu.mx |  |
| 2 | Dr. Rafael Rojas Rodríguez | Profesor de tiempo completo | rafael.rojas@uppuebla.edu.mx |  |
| 2 | Nestor Gracia Munive | Estudiante | nestor.gracia@uppuebla.edu.mx |  |
| 2 | Alma Rosa Zapata Rojas | Estudiante | alma.zapata@uppuebla.edu.mx |  |

Nota: En caso de que no sean suficientes las filas, favor de insertar cuantas asistentes participaron, o anexar un listado.

- 1.- Representante Federal (Responsable de CS)
- 2.- Comité de Contraloría Social
- 3.- Otros asistentes

COMENTARIOS ADICIONALES

EL EQUIPO CORRESPONDIENTE A LABORATORIOS DE FINANCIERO ESTÁ DOBUJANDO Y LA DOCUMENTACIÓN DE SUSTENTO EN ORDEN, SIN EMBARGO NO ESTÁ SIENDO USADO POR ALUMNOS (AS) DEL P.A CORRESPONDIENTE CONCEPTO 2 DE LA ACCION 1.2.12