



INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL EN ETAPA INICIAL, 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:

1	6	0	6	2	0	1	7
DÍA		MES		AÑO			

Periodo de la ejecución o entrega del beneficio:

Del	0	1	1	1	2	0	1	6
	DÍA		MES		AÑO			
Al	1	5	1	2	2	0	1	7
	DÍA		MES		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 una vez que ha sido conformado:

- ¿De acuerdo con la información proporcionada por los servidores públicos del Programa, consideran que la localidad, la comunidad o las personas beneficiadas, cumplen con los requisitos para ser beneficiarios (as)? Sí No
- ¿En la elección de integrantes de los comités, tienen la misma posibilidad de ser electos hombres y mujeres? Sí No
- ¿El Programa beneficia en un marco de igualdad a hombres y mujeres? Sí No

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

Correo electrónico: pedro.vargas@upuebla.edu.mx Teléfono: 7 94 66 70

Dirección: Tercer (Barr) del Ejido Serrano s/xl Suen. C. Benilla. San Mateo Cuauhtémoc.

Pedro Vargas García
 Director de Planeación, Programación y Evaluación
 Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de la Contraloría Social en la Institución Educativa que recibe el Informe

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

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

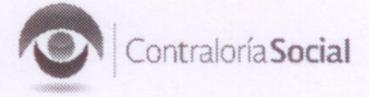
Estudiante Nestor Gracia Monive
 Nombre y firma del del integrante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa

Rosael Rojas Pdz PTC
 Nombre, puesto y firma del integrante del Comité de la Contraloría Social en la Institución Educativa

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: 16 de junio de 2017
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: Realizar el Informe de Intervención Inicial.

PROGRAMA DE LA REUNIÓN

- 1.- Lista de asistencia.
- 2.- Revisión y validación del material de difusión.
- 3.- Asuntos generales.

RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

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

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

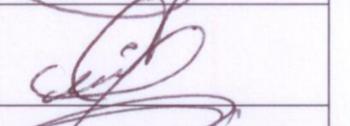
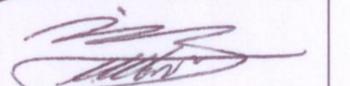
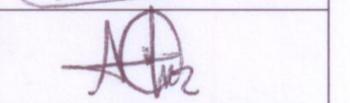
¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a qué se refieren
Denuncias:	-	-
Quejas:	-	-

Peticiones:	-	-
-------------	---	---

ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLE
Se establece el día viernes 23 de junio de 2017 a las 11 horas para dar seguimiento al cumplimiento de lo programado en los proyectos.	23 de junio de 2017	Integrantes del 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

--