



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: | Contraloría Social 2017 |
| Número de Registro: | |

DATOS DE LA REUNIÓN

Estado: Puebla Fecha: 30 de mayo 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 2016
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: Presentar el acta de registro del Comité de la Contraloría Social 2017.

PROGRAMA DE LA REUNIÓN

1.- Presentar el acta de registro del Comité de la Contraloría Social 2017 al Responsable de la Contraloría de la Universidad.

RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:
Ninguna

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




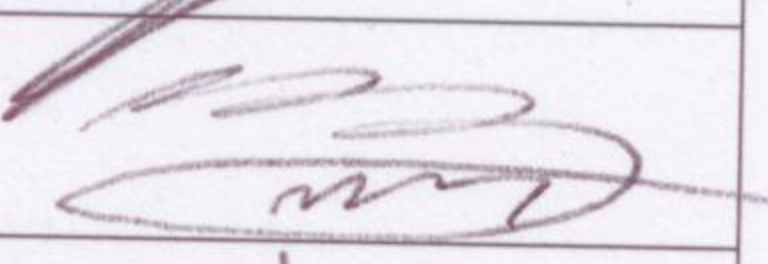
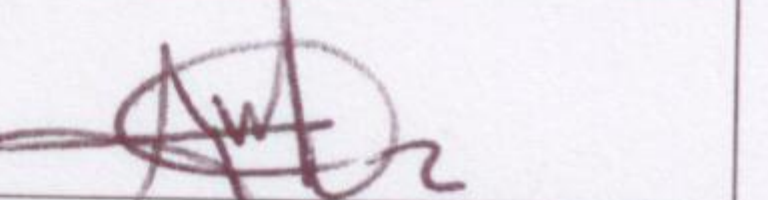
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.

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

ACUERDOS Y COMPROMISOS

| ACTIVIDADES | FECHA | RESPONSABLE |
|---|------------|---|
| El Responsable de la CCS se compromete a entregar el registro del CCS en un lapso no mayor a 15 días hábiles. | 20/06/2017 | Dr. Pedro Vargas García, Responsable de la Contraloría Social ante la CGUTyP. |

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

Ninguno

Anexo 4
ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE
CONTRALORÍA SOCIAL 2017
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD
EDUCATIVA (PFCE) 2016

Nombre de la Institución Educativa: Universidad Politécnica de Puebla

I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre del Comité de Contraloría Social:

Contraloría Social 2017

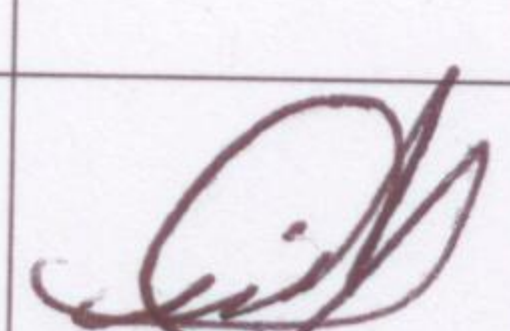

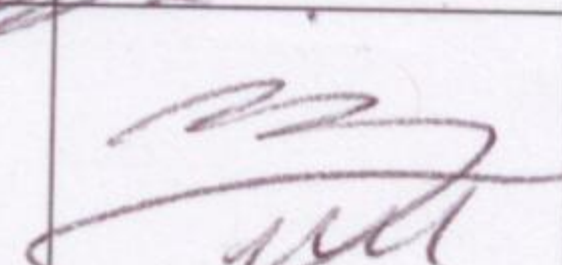
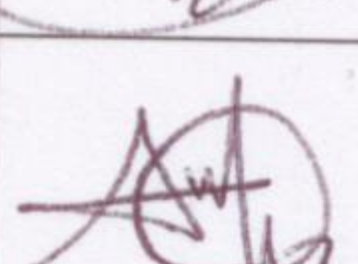
Número de registro (en caso que aplique):

-

Fecha de registro:

30 de mayo 2017

DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

| Nombre de los contralores sociales | Cargo | Domicilio particular (Calle, Número, Localidad, Municipio, Estado) | Sexo (M/H) | Edad | Firma |
|------------------------------------|------------------------------|--|------------|------|---|
| Mtra. Araceli Ortíz Carranco | Profesora de tiempo completo | Tercer carril del Ejido serrano, S/N, San Mateo Cuanalá, Juan C. Bonilla | M | 43 |  |
| Dr. Rafael Rojas Rodríguez | Profesor de tiempo completo | Tercer carril del Ejido serrano, S/N, San Mateo Cuanalá, Juan C. Bonilla | H | 37 |  |
| Nestor Gracia Munive | Estudiante | Tercer carril del Ejido serrano, S/N, San Mateo Cuanalá, Juan C. Bonilla | H | 19 |  |
| Alma Rosa Zapata Rojas | Estudiante | Tercer carril del Ejido serrano, S/N, San Mateo Cuanalá, Juan C. Bonilla | M | 20 |  |

(Adjuntar la lista con nombre y firma de los integrantes y asistentes a la constitución del Comité)

II. DATOS DE OBRA O APOYOS DEL PROGRAMA

| Nombre y descripción del tipo de apoyo que se recibe | Monto del apoyo | Ubicación o Domicilio (Calle, Número, Localidad, Municipio y Estado) | Período de Ejecución | |
|--|---|--|----------------------|----------------------|
| | | | Del | Al |
| Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa 2016 | \$3,428,173.00 (Tres millones cuatrocientos veintiocho mil ciento setenta y tres pesos 00/100 M.N.) | Tercer Carril del Ejido Serrano, S/N, San Mateo Cuanalá, Juan C. Bonilla, C.P. 72640 | 01 de Noviembre 2016 | 15 de Diciembre 2017 |

III. FUNCIONES Y COMPROMISOS QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Funciones:

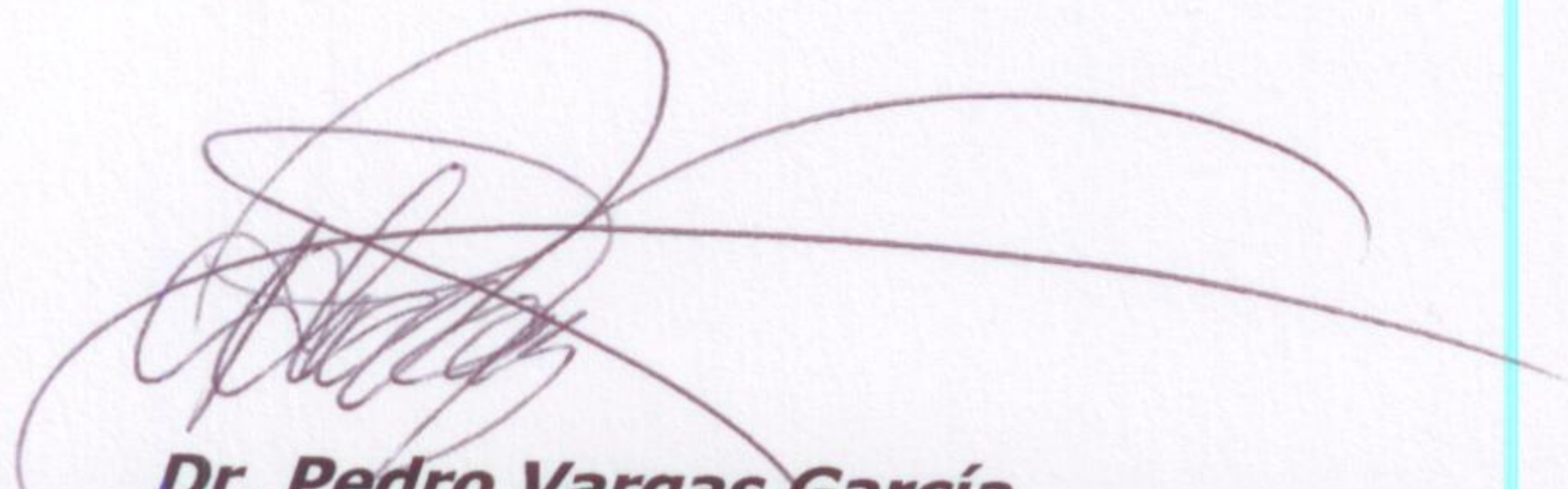
1. Tomar la capacitación para realizar las actividades de CS a través del Responsable de la CS.
2. Solicitar a la información pública relacionada con la operación del Programa.
3. Vigilar que:
 - a) Se difunda información suficiente, veraz y oportuna sobre la operación del programa.
 - b) El ejercicio de los recursos públicos para las obras, apoyos o servicios sea oportuno, transparente y con apego a lo establecido en las reglas de operación y, en su caso, en la normatividad aplicable.
 - c) Los beneficiarios del programa federal cumplan con los requisitos de acuerdo a la normatividad aplicable.
 - d) Se cumpla con los períodos de ejecución de las obras o de la entrega de los apoyos o servicios.
 - e) Exista documentación comprobatoria del ejercicio de los recursos públicos y de la entrega de las obras, apoyos o servicios.

- f) El programa no se utilice con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos al objeto del programa federal.
4. Registrar en los informes los resultados de las actividades de contraloría social realizadas, así como dar seguimiento, en su caso, a los mismos;
 5. Elaborar junto con el Responsable de CS, los Materiales de Difusión;
 6. Recibir las quejas y denuncias sobre la aplicación y ejecución del Programa, recabar la información de las mismas y, en su caso, presentarlas junto con la información recopilada a la Universidad, a efecto de que se tomen las medidas a que haya lugar, y
 7. Recibir las quejas y denuncias que puedan dar lugar al fincamiento de responsabilidades administrativas, civiles o penales relacionadas con el Programas, así como turnarlas al OEC y a la CGUTyP para su atención.

Compromisos:

Los que los lineamientos marquen. Asistir a la primera capacitación y reunión de trabajo.

Comentarios Adicionales:



Dr. Pedro Vargas García

Nombre, puesto y firma del (la) Responsable de Contraloría Social en la Institución Ejecutora



Mtra. Araceli Ortiz Carranco

Nombre y Firma del (la) Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Ejecutora

Nota1: Los beneficiarios eligieron por mayoría de votos a los integrantes de este Comité de Contraloría Social.

Nota2: Los integrantes del Comité de Contraloría Social asumen esta acta de registro como escrito libre para solicitar su registro ante el PFCE, con fundamento en el artículo 70 de la Ley General de Desarrollo Social