



**Anexo 3**  
**MINUTA DE REUNIÓN, 2019**  
**PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD**  
**EDUCATIVA (PFCE) 2018**



<b>Nombre de la Institución Educativa:</b>	<b>Universidad Tecnológica del Estado de Zacatecas</b>
--	--

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL ESTADO DE ZACATECAS – CCS PFCE 2018
Número de Registro:	2019-11-S245-04-514-32-017-0009-1/1

**DATOS DE LA REUNIÓN**

Estado: ZACATECAS Fecha: 09 /DIC/ 2019  
Municipio: GUADALUPE  
Localidad: CIENEGUITAS, GUADALUPE  
Institución que ejecuta el programa: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL ESTADO DE ZACATECAS  
Nombre del Programa: PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA 2018  
Tipo de apoyo: FINANCIERO

**Descripción del apoyo:**

- 1.1.1.1 INCREMENTAR LA COMPETITIVIDAD ACADÉMICA DE LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS DE TSU Y LICENCIATURA, POR UN MONTO DE \$593,200.00
- 1.2.1.2 ATENDER A LOS ESTUDIANTES EN APEGO AL MODELO EDUCATIVO Y LOS MARCOS DE REFERENCIA DE CALIDAD DE PROGRAMAS EDUCATIVOS. POR UN MONTO DE \$380,000.00
- 1.3.1.3 IMPULSAR LA INVESTIGACIÓN APLICADA E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA MEDIANTE LA COLABORACIÓN DE ESTUDIANTES EN CUERPOS ACADÉMICOS, POR UN MONTO DE \$666,000.00
- 1.4.1.4 IMPLEMENTAR MODELOS INNOVADORES EN LA ENSEÑANZA PROPICIADO CON LA MOVILIDAD, INTERNACIONALIZACIÓN Y ESTABLECIMIENTO DE UN MODELO BILINGÜE CON ESTANCIAS DE ESTUDIANTES BAJO LA MODALIDAD DUAL O DE ALTERNANCIA. POR UN MONTO DE \$111,000.00

EN BENEFICIO DE LOS PROGRAMAS EDUCATIVOS. POR UN MONTO DE \$390,000.00

2.2 ESTABLECER LA CULTURA DE EQUIDAD DE GENERO E INCLUSIÓN. POR UN MONTO DE \$60,000.00

2.3 FORTALECER EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD CON PARTICIPACIÓN DE ESTUDIANTES Y PARTES INTERESADAS, POR UN MONTO DE \$141,268.00

Objetivo de la reunión:

ELABORAR EL INFORME DE CONTRALORÍA SOCIAL PFCE

#### PROGRAMA DE LA REUNIÓN

1. REGISTRO DE PARTICIPANTES
2. ELABORACIÓN DEL INFORME FINAL
3. ASUNTOS GENERALES
4. IMPRESIÓN Y FIRMA DE MINUTA

#### RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

SE ATIENDE LA REVISIÓN DEL INFORME FINAL DE CONTRALORÍA SOCIAL

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

SE EFECTUÓ EL INFORME FINAL DE PFCE 2018.



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

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

**ACUERDOS Y COMPROMISOS**

ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLE
ACUERDO: REALIZACIÓN DE INFORME FINAL	09/12/2019	COMITÉ DE CS

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN**

Tipo de asistente (1 o 2 o 3)	Nombre	Cargo	Correo electrónico	Firma
2	MTRA. ZAYRA ROBERTA SÁNCHEZ DE LOERA	ADMINISTRATIVO	<a href="mailto:zsanchez@utzac.edu.m">zsanchez@utzac.edu.m</a> x	
2	ING. MANLIO FABIO VELASCO GARCÍA	DIRECTOR DE ÁREA	<a href="mailto:mvelasco@utzac.edu.m">mvelasco@utzac.edu.m</a> x	
2	LIC JUAN ADRIAN SOLANO BRIONES	TECNICO DOCENTE	<a href="mailto:jsolano@utzac.edu.mx">jsolano@utzac.edu.mx</a>	
1	DR. TIRZO NOEL PACHECO DELGADO	RESPONSABLE CONTRALORÍA SOCIAL PFCE 2018 UTZAC	<a href="mailto:tpacheco@utzac.edu.mx">tpacheco@utzac.edu.mx</a>	

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

- 1.- Representante Federal o Responsable de CS
- 2.- Integrantes del Comité de Contraloría Social
- 3.- Beneficiarios
- 4.- Otros asistentes

**COMENTARIOS ADICIONALES**

SE ANEXA INFORME IMPRESO





**INFORME DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL 2019  
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA (PFCE)**

**INFORMACION DE IDENTIFICACION PRE LLENADA POR EL PROGRAMA**

Clave de registro del Comité de Contraloría Social en el SICS: 2019-11-S245-04-514-32-017-0009-1/1

Obra, apoyo o servicio vigilado: FINANCIERO Fecha de llenado del informe: 1 0 1 2 2 0 1 9  
DÍA MES AÑO

Periodo que comprende el informe: Del 2 0 0 9 2 0 1 9 Clave de la entidad federativa: 32  
DÍA MES AÑO  
Al 1 5 1 2 2 0 1 9 Clave del municipio o alcaldía: 17  
DÍA MES AÑO Clave de la localidad: 9

**EL PRESENTE CUESTIONARIO DEBERÁ SER RESPONDIDO DIRECTAMENTE POR EL INTEGRANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Beneficio: Se refiere a las obras, apoyos o servicios que proporcionan los programas a los beneficiarios.

Instrucciones: En cada pregunta marque con una X la opción u opciones que correspondan a su opinión

1. ¿Los beneficiarios y Usted recibieron información sobre el funcionamiento del Programa y la Contraloría Social?

1 No  Sí 3 No sé

2. Para llevar a cabo las acciones de vigilancia ¿Solicitaron a los representantes del programa la información necesaria del Programa y de la Contraloría Social?

Sí y ya nos las proporcionaron 3 No la hemos solicitado  
2 Sí y no nos las han proporcionado 4 No sé

3. Señale la opinión que tiene del beneficio que recibió del Programa

3.1 ¿Les entregaron completo el beneficio o terminada la obra? 1 No  Sí 3 No sé  
3.2 ¿El beneficio se ha entregado de acuerdo a las fechas y lugares programados? 1 No  Sí 3 No sé  
3.3 ¿Le condicionaron la entrega del beneficio?  No 2 Sí 3 No sé  
3.4 ¿Este beneficio representó una mejora para su localidad, su familia o para Usted? 1 No  Sí 3 No sé  
3.6 ¿El beneficio lo reciben las personas que lo necesitan? 1 No  Sí 3 No sé

4. De acuerdo a lo que Usted observó considera que el Programa fue o es utilizado con fines políticos, electorales, de lucro u otros distintos a su objetivo?

No 2 Sí 3 No sé

5. ¿Usted, algún beneficiario(a) o integrante del Comité presentaron una denuncia sobre la operación del Programa?

No (pase a la pregunta 6) 2 Sí 3 No sé (pase a la pregunta 6)

5.1 Señale el o los medios que utilizaron para presentar la denuncia y ante qué instancia

1 Buzón móvil o fijo	5 Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDECE)
2 Teléfono	6 Aplicación móvil (Denuncia la Corrupción)
3 Correo electrónico	7 Órgano Estatal de Control (Contraloría del Estado)
4 Personal responsable de la ejecución del Programa	8 No sé

5.2 En caso de haber presentado una o más denuncias, escriba en la línea el folio o folios asignados, separados por comas.

Si recibiste una denuncia y no la has presentado, envía adjunto al presente formato toda la información y documentación con la que cuentas.  
Si recibieron respuesta de la (s) denuncia (s), favor de adjuntarla (s) al presente informe.

6. ¿Existió equidad de género para la integración del Comité?

1 No  Sí 3 No aplica 4 No sé

7. ¿Considera que recibieron la información necesaria para realizar sus actividades como Comité de Contraloría Social?

1 No  Sí 3 No sé

8. Como Comité de Contraloría Social ¿Qué actividades realizaron?

8.1 Verificamos el cumplimiento de la entrega del beneficio 1 No  Sí 3 No sé  
8.2 Vigilamos el uso correcto de los recursos del Programa: obra, servicio o apoyo 1 No  Sí 3 No sé  
8.3 Informamos a otros (as) beneficiarios (as) sobre el Programa 1 No  Sí 3 No sé  
8.4 Verificamos que los beneficios se entregaran a tiempo 1 No  Sí 3 No sé

**ADEMÁS DE LAS SECCIONES ANTERIORES PARA LOS CASOS EN QUE EL BENEFICIO QUE OTORGA EL PROGRAMA SEA UNA OBRA PÚBLICA, RESPONDA LA SIGUIENTE SECCIÓN:**

9. Considera que la obra pública se encuentra:

1 No iniciada  Terminada  
2 En proceso 5 No sé  
3 Suspensiva

9.1 ¿La obra pública se encuentra suspendida por?

1 Fenómenos naturales 3 Medidas de seguridad 5 No sé  
2 Conflicto social 4 Conflicto ecológico 6 Otros

Firmas

Dr. Tirzo Noel Pacheco Delgado  
Responsable de CSS PFCE

Ing. Manlio Fabio Velasco García  
Presidente CCS PFCE