***Anexo 2***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | C:\Users\juan.hernandez\Desktop\FormatoPapeleria\HORIZONTAL\SEP_horizontal_ALTA-01.jpg | **Contraloría Social 2018**  **Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP) 2017**  **MINUTA DE REUNIÓN** |  | |  |  |  |

**DEPENDENCIAS Y COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL QUE SE REÚNEN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución Educativa:** | **UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE CHIHUAHUA** |

|  |  |
| --- | --- |
| DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL | |
| **Nombre:** | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE CHIHUAHUA - CCS |
| **Número de Registro:** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **2017** | **2018** |
| **EJERCICIO FISCAL VIGILADO** | **X** |  |
|  |  |  |

**DATOS DE LA REUNIÓN**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Estado: | CHIHUAHUA | | | | Fecha: | 24 DE JULIO DE 2018 |
| Municipio: | CHIHUAHUA | | | |  |  |
| Localidad: | CHIHUAHUA | | | |  |  |
| Institución que ejecuta el programa: | | | | UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE CHIHUAHUA | | |
| Nombre del Programa: | | | PRODEP 2017 | | | |
| Tipo de apoyo: | | APOYO FINANCIERO | | | | |

Descripción del apoyo:

|  |
| --- |
| RECONOCIMIENTO APOYOS A PERFIL DESEABLE Y APOYOS A NUEVOS PTC CON PERFIL DESEABLE |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objetivo de la reunión:** | CONSTITUIR EL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL |

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN.**

|  |
| --- |
| 1 BIENVENIDA  2 PASE DE LISTA  3 PRESENTACION DEL PROGRAMA  4 ELECCION DE INTEGRANTES DEL COMITE  5 LECTURA DE ACUERDOS Y COMPROMISOS  6 CIERRE DE REUNION |

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité

|  |
| --- |
| ESTABLECER UN CALENDARIO DE REUNIONES DE ACTIVIDADES DEL COMITE |

1. Opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité.

|  |
| --- |
| NINGUNA |

1. 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 |
| ACUERDO 1.- SE CONSTITUYO EL COMITÉ DE LA C.S. UTCH  COMPROMISO 1.- REALIZAR REUNION PARA CAPACITACION DEL COMITE | 24 de julio de 2018 | ENLACE DE C.S.  REPRESENTANTE DEL COMITÉ Y ENLACE DE LA CCS |

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Institución/Comité | Nombre | Cargo | Correo electrónico | Firma |
| Representante Federal (Responsable de CS) | GUERRERO LOPEZ DIAZ | COORDINADOR DE FONDOS EXTRAORDINARIOS | [glopezd@utch.edu.mx](mailto:glopezd@utch.edu.mx)  guerralopez70@gmail.com |  |
| Comité de Contraloría Social | MARTINA IVONNE SIQUEIROS GARCIA | P.T.C. | msiqueiros@utch.edu.mx |  |
| Beneficiarios | ANGEL ALEJANDRO ALMANZA GOMEZ | P.T.C. | aalmanza@utch.edu-mx |  |
| Otros asistentes | RAQUEL HERNANDEZ COBOS | RESPONSABLE INSTITUCIONAL DEL PRODEP | rhernandez@utch.edu.mx |  |
|  |  |  |  |  |
| Comentarios Adicionales  SE NOMBRA A MARTINA IVONNE SIQUEIROS GARCIA REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE LA C.S. UNA VEZ INTEGRADO EL COMITÉ LOS INTEGRANTES SE MANIFESTARON A FAVOR DE CUMPLIR CON LOS OBJETIVOS DE LA C.S. Y ESTAR PENDIENTES DE LA REUNION Y REALIZACION DE LAS ACTIVIDADES DE LA C.S. CORRESPONDIENTES. | | | | |

Nota: Esta Minuta debe estar firmada por el Responsable de Contraloría Social designado por la Instancia Ejecutora, por el representante del Comité, y un beneficiario del programa.

Este documento, debe ser registrado en PDF, y capturado por el Responsable Institucional en el Sistema informático de Contraloría Social (SICS).