



Anexo 3  
MINUTA DE REUNIÓN DE CONTRALORÍA SOCIAL 2020  
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA  
EDUCATIVA (PROFEXCE) 2020



DATOS DE LA REUNIÓN			
Nombre de la Institución que ejecuta el programa:	Universidad Tecnológica de la Región Centro de Coahuila		
Nombre del Programa:	PROFEXCE 2020		
Tipo de apoyo:	Equipo y capacitación		
Ejercicio Fiscal del Recurso:	2020		
Periodo de Ejecución:	27 de octubre al 31 de diciembre de 2020		
Estado:	Coahuila	Fecha:	28/12/20020
Nombre Municipio:	Monclova	Clave Municipio	5018
Nombre Localidad:	Monclova	Clave Localidad	5018

Descripción del apoyo (conforme al anexo de ejecución y desglosar montos por proyecto):

Descripción del Proyecto	Monto
1.- Trípticos promocionales de las acciones institucionales	\$7,230.00
2.-Pantalla de proyección portátil	\$15,000.00
3.- Lap Top	\$25,400.00
4.- Sillón reclinable	\$7,500.00
5.- Curso-Taller de Formación de Tutores	\$20,300.00
<b>Monto Total del Apoyo</b>	<b>\$75,133.00</b>

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

Nombre:	Universidad Tecnológica de la Región Centro de Coahuila
Fecha de Registro (SICS):	
Número de Registro (SICS)*:	

\*Aplica a partir de la 2ª minuta, en la primera minuta se deja en blanco.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN:

Supervisión de las actividades del PITCS

PROGRAMA DE LA REUNIÓN:

- 1.- Pase de lista de Integrantes del CCS
- 2.- Revisar PITCS vs Minutas de actividades realizadas
- 3.- Elaboración y lectura de minuta
- 4.- Firma de minuta

RESULTADOS DE LA REUNIÓN:

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:

N.A.

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

N.A.

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

¿Cuántas recibió en forma escrita?		Escribir a qué se refieren (en caso de no recibir ninguna, poner NINGUNA)
Denuncias:	00	Ninguna
Quejas:	00	Ninguna
Peticiones:	00	Ninguna

ACUERDOS Y COMPROMISOS:

Tipo	Actividades	Fecha	Responsable
Acuerdo:	Completar los datos de registro en el SICS.	31/12/2020	Marisela Marines Durón
Compromiso:	Registrar en el SICS las actividades realizadas.	31/12/2020	Marisela Marines Durón

ASISTENTES EN LA REUNIÓN:

Tipo de asistente (del 1 al 6)	Nombre	Cargo	Sexo (H o M)	Teléfono	Correo Electrónico	Firma
5	Karina Edith De Luna Pérez	Admvo.	M	[REDACTED]	karina.deluna@utrcc.edu.mx	[Firma]
5	R. Aldo González Zarazúa	Docente	H	[REDACTED]	aldo.gonzalez@trcc.edu.mx	[Firma]
5	Patricia Vázquez Calvillo	Docente	M	[REDACTED]	patricia.vazquez@utrcc.edu.mx	[Firma]
5	Gabriel Barboza Alvarado	Admvo.	H	[REDACTED]	gabriel.barboza@utrcc.edu.mx	[Firma]
3	Marisela Marines Durón	Admvo.	M	[REDACTED]	marisela.marines@utrcc.edu.mx	[Firma]

Nota: En caso de más asistentes insertar más renglones o utilizar el formato 3A Lista de asistencia.

Tipo de asistente:

1. Representante Federal o Estatal.
2. Representante del OEC o OIC.
3. Responsable de CS de la Instancia Ejecutora e Instructor.
4. Integrantes del Comité de Contraloría Social.
5. Beneficiarios.
6. Otros asistentes.

COMENTARIOS ADICIONALES:

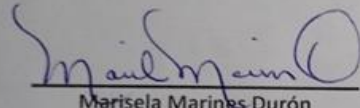
Descripción	Monto (\$)	Avance (%)
Trípticos promocionales de las actividades institucionales	\$7,229.42	9.6%
Pantalla de proyección portátil	\$14,999.99	29.6%
Lap top	\$25,400.00	62.60%

Sillón reclinable	\$7,459.99	72.60%
Curso-Taller Formación de Tutores	\$20,003.00	99.6%

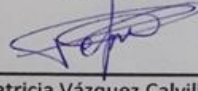
Nota: En el caso de que la reunión sea de supervisión del Gasto, favor de poner el monto gastado acumulado del total autorizado y el % de avance acumulado.

<i>Datos de contacto de los servidores públicos involucrados y de los beneficiarios: del proyecto:</i>			
Contacto	Nombre de Contacto	Teléfono	Correo electrónico
<i>Representante de los servidores públicos involucrados en las actividades **</i>	Marisela Marín Durón	██████████	marisela.marines@utrcc.edu.mx
<i>Representante de las personas beneficiarias***</i>	Patricia Vázquez Calvillo	██████████	patricia.vazquez@utrcc.edu.mx

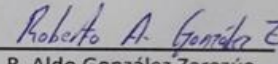
**Firmas**



Marisela Marín Durón  
Responsable de Contraloría  
Social en la IE



Patricia Vázquez Calvillo  
Representante del Comité  
de Contraloría Social



R. Aldo González Zarazúa  
Beneficiario del Programa

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