



**Anexo 3**  
**MINUTA DE REUNIÓN, 2017**  
**PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD**  
**EDUCATIVA (PFCE) 2016**



<b>Nombre de la Institución Educativa:</b>	<b>Universidad Tecnológica del Valle del Mezquital</b>
--	--

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	Comité de CS 2017 PFCE 2016
Número de Registro:	

**DATOS DE LA REUNIÓN**

Estado: Hidalgo Fecha: 06-12-2017  
 Municipio: Ixmiquilpan  
 Localidad: Ixmiquilpan  
 Institución que ejecuta el programa: Universidad Tecnológica del Valle del Mezquital  
 Nombre del Programa: Programa de fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE) 2016  
 Tipo de apoyo: PROFOE Y PROGES

**Descripción del apoyo:**

**PROFOE:** Impulso a la alta capacidad académica, competitividad e innovación para el fortalecimiento de la calidad de la oferta educativa de la UVM.  
**PROGES 1.** Fortalecimiento de la plataforma informática y ampliación de la conectividad institucional para la mejora de la calidad de los servicios educativos de la Universidad Tecnológica del Valle del Mezquital.  
**PROGES 2.** Mejora de la calidad de la gestión mediante el fortalecimiento del Sistema de Gestión Integral de la Calidad y el impulso de la sustentabilidad y la perspectiva de género en la UVM.

**Objetivo de la reunión:** Reunión para elaborar el Informe Final del Comité de Contraloría Social.

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN**

1. Bienvenida
2. Pase de Lista de los miembros del CS de la UVM.
3. Informe de los resultados de la Ejecución del Programa.

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:  
Ninguna
2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:
3. Denuncias, quejas y peticiones que presentan los integrantes del Comité.
 

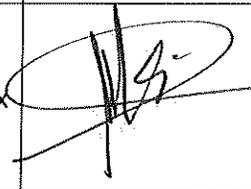
¿Cuántas recibió en forma escrita?	Escribir a qué se refieren	
Denuncias:	N/A	
Quejas:	N/A	
Peticiones:	N/A	

**ACUERDOS Y COMPROMISOS**

*(Handwritten signatures and initials on the right margin)*

ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLE
Se tiene un avance a la fecha del 91% de lo autorizado, por lo que se dará seguimiento a la ejecución del remanente y el producto financiero en caso de ser autorizado.	Una vez que se autorice	Enlace de Contraloría Social

### ASISTENTES EN LA REUNIÓN

Tipo de asistente (1 o 2 o 3)	Nombre	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	Claudia Vidal Reyes	Jefa del Depto. de Investigación	cvidal@utvm.edu.mx	
2	Luis Salazar Cervantes	Director del Programa Educativo de Procesos Alimentarios y Bioalimentarios	lsalazar@utvm.edu.mx	
2	Gloria Martínez Martín	Directora del Programa Educativo de Tecnologías de la Información y Comunicación	gmartinez@utvm.edu.mx	
2	Aldrin Trejo Montufar	Director del Programa Educativo de Mecatrónica y Energías Renovables	atrejo@utvm.edu.mx	
2	Esther Botho Clemente	Directora del Programa Educativo de Turismo y Gastronomía	ebotho@utvm.edu.mx	
2	Yashared Saldaña Tapia	Secretaria Académica	ytapia@utvm.edu.mx	

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

- 1.- Representante Federal (Responsable de CS)
- 2.- Comité de Contraloría Social
- 3.- Otros asistentes

### COMENTARIOS ADICIONALES

Se solicitó la aplicación de los remanentes y productos financieros, por lo que se ha ejercido el 91% a la fecha.