



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



**Nombre de la Institución Educativa:** UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL PONIENTE

DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL	
Nombre:	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD EDUCATIVA DE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL PONIENTE
Número de Registro:	

**DATOS DE LA REUNIÓN**

Estado: Yucatán Fecha: 25 de Mayo de 2017  
 Municipio: Maxcanú  
 Localidad: Maxcanú  
 Institución que ejecuta el programa: Universidad Tecnológica del Poniente  
 Nombre del Programa: Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa  
 Tipo de apoyo: Financiero

**Descripción del apoyo:**

Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa de la Universidad Tecnológica del Poniente.

**Objetivo de la reunión:** Capacitar a los miembros del Comité de Contraloría Social (CCS) de la Universidad Tecnológica del Poniente.

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN**

1. Pase de lista
2. Lectura del orden del día
3. Capacitación del Comité de Contraloría Social
4. Entrega del PETCS de la UTP a integrantes del Comité
5. Acuerdos y compromisos
6. Asuntos Generales y cierre de la Reunión

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité:  
 No hay comentarios

2. Comentarios adicionales e inquietudes de los integrantes del Comité:  
 No hay comentarios

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

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

*Antonio Jarama*  
*[Signature]*  
*[Signature]*  
*[Signature]*

### ACUERDOS Y COMPROMISOS

ACTIVIDADES	FECHA	RESPONSABLE

### ASISTENTES EN LA REUNIÓN

Tipo de asistente (1 o 2 o 3)	Nombre	Cargo	Correo electrónico	Firma
1	LMNI FEBE ISIS CABRALES CANCHÉ	Coordinadora de Planeación y Calidad	febecabrales@hotmail.com	
2	MTRO.ERICK SANTIAGO CENTURIÓN	Profesor de Tiempo Completo	erick_sc@hotmail.com	
2	MTRO.ENRIQUE DE JESÚS PÉREZ CONDE	Profesor de Tiempo Completo	e.perezconde@gmail.com	
2	LAE.MARÍA DELIA BRITO HERRERA	Jefe de Oficina	oficinadaf.utp@hotmail.com	
2	C.P. JESÚS MARÍA HERNÁNDEZ CÁMARA	Directora de Administración y Finanzas	jmaria67_3@hotmail.com	
3	ING. VICTOR MANUEL SULUB AMAYA	Representante del Órgano Estatal de Control	Victor.sulub@yucatan.gob.mx	
3	C.ANTONIO LANDA GUZMÁN	Representante del Órgano Estatal de Control	Antonio.landa@yucatan.gob.mx	

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

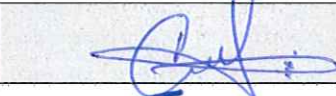
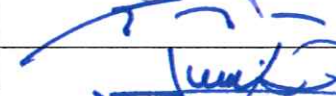
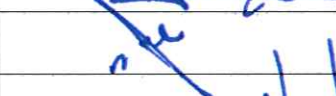
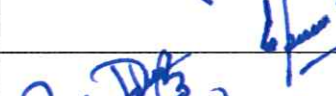
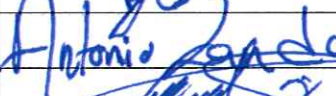

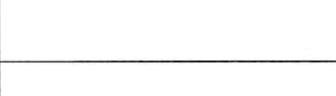
- 1.- Representante Federal (Responsable de CS)
- 2.- Comité de Contraloría Social
- 3.- Otros asistentes

### COMENTARIOS ADICIONALES

No hay comentarios.

### LISTA DE ASISTENCIA GENERAL

Nombre del Evento o Actividad:	Curso de Capacitación de la Contraloría Social
Fecha:	25 de Mayo de 2017
Hora de Inicio:	10:00 am
Hora de Finalización:	10:30 am

Nombres de los Asistentes	Firma
LMNI. FEBE ISIS CABRALES CANCHE Responsable de Contraloría Social	
DRA. ROSSANA ALPIZAR RODRIGUEZ	
C.P. JESÚS MARÍA HERNÁNDEZ CÁMARA	
MTRO. ERICK SANTIAGO CENTURION CANTO	
MTRO. ENRIQUE DE JESÚS PEREZ CONDE	
LAE. MARIA DELIA BRITO HERRERA	
C. ANTONIO LANDA GUZMÁN	
ING. VICTOR MANUEL SULUB AMAYA	