

**MINUTA DE REUNIÓN**

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

|  |   |
|--|---|
| <b>Nombre de la Institución Educativa:</b> | <b>UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE MATAMOROS</b> |
|--|---|

| DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <b>Nombre:</b>                         | UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE MATAMOROS |
| <b>Número de Registro:</b>             | 05                                   |

|                                  |             |             |
|----------------------------------|-------------|-------------|
| <b>EJERCICIO FISCAL VIGILADO</b> | <b>2016</b> | <b>2017</b> |
|                                  | X           |             |

**DATOS DE LA REUNIÓN**

Estado: TAMAULIPAS Fecha: 23/octubre/2017  
 Municipio: MATAMOROS  
 Localidad: EJ. GUADALUPE  
 Institución que ejecuta el programa: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE MATAMOROS  
 Nombre del Programa: PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA CALIDAD EDUCATIVA 2016  
 Tipo de apoyo: APOYO EN EFECTIVO

**Descripción del apoyo:**

- Programa de fortalecimiento a la Calidad Educativa 2016-2017

**Objetivo de la reunión:** Elaboración de Informe intermedio

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN.**

- Llenado de informe intermedio del PFCE 2016-2017

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN**

1. Necesidades expresadas por los integrantes del Comité  
 N/A

2. Opiniones 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 |
|------------------------------------|---------|----------------------------|
| Denuncias                          | NINGUNA |                            |
| Quejas                             | NINGUNA |                            |
| Peticiones                         | NINGUNA |                            |

**ACUERDOS Y COMPROMISOS**

| ACTIVIDADES | FECHA | RESPONSABLE |
|-------------|-------|-------------|
|             |       |             |

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN**

| Institución/Comité                        | Nombre                            | Cargo                                  | Correo electrónico                          | Firma   |
|---|-----------------------------------|--|---|---|
| Representante Federal (Responsable de CS) | Natalia Ruiz Araiza               | Dirección de Administración y Finanzas | direccion.administrativa@utmatamoros.edu.mx |  |
| Comité de Contraloría Social              | Brenda Castillo Arguello          | Abogada General                        | brenda.castillo@utmatamoros.edu.mx          |  |
|   |                                   |  |   |   |
|   | Aurora Magdalena Rodríguez Olmero | Alumna                                 | magdalena138@outlook.com                    |  |
| Beneficiarios                             |                                   |  |   |   |
| Otros asistentes                          | Ma. Cristina Patiño Cruz          | Comisaria UTM                          | Cristina.patiño@tamaulipas.gobb.mx          |  |

|                         |
|-------------------------|
| Comentarios Adicionales |
|-------------------------|

Nota: Esta Minuta debe estar firmada por el Responsable de Contraloría Social designado por la Instancia Ejecutora, por un integrante 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).