|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | C:\Users\juan.hernandez\Desktop\FormatoPapeleria\HORIZONTAL\SEP_horizontal_ALTA-01.jpg | **Programa de Fortalecimiento de la Calidad Educativa (PFCE)** |  | |  |  |

**ACTA DE REGISTRO DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de la Institución Educativa:** | **Universidad Mexiquense del Bicentenario** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **EJERCICIO FISCAL VIGILADO** | **2016** | **X** | **2017** |  |

**I. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Comité de Contraloría Social |  | Número de registro |  | Fecha de constitución |
| PFCE2016UMB |  |  |  | 30/06/2017 |

**DATOS DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de los contralores sociales (Calle, Número, Localidad, Municipio) | Sexo (M/H) | Edad | Cargo dentro del Comité | Firma |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

(Adjuntar la lista con nombre y firma de los integrantes y asistentes a la constitución del Comité)

**II. DATOS DE LA OBRA O APOYOS DEL PROGRAMA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre y descripción del tipo de apoyo que se recibe:  **Programa para la Mejora Integral del Proceso de Aprendizaje de la UMB.**  **Fortalecimiento de la Gestión Institucional de la Universidad Mexiquense del Bicentenario.**  **Fomento a la Equidad de Género Universitaria.** | | | | | | | |
| Periodo de ejecución del apoyo: | | | | 2016-2017 | | | |
| Ubicación o Dirección: | | | |  | | | |
| Localidad: | Ocoyoacac | | Municipio: | | Ocoyoacac | Estado: | México |
| Monto de la obra: | | $630,965.00 | | |  |  |  |
|  | |  | | |  |  |  |

**II. FUNCIONES Y COMPROMISOS QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

|  |
| --- |
| **Funciones:**  El objetivo principal de los Comités es dar seguimiento, supervisión y vigilancia del cumplimiento de las metas y acciones comprometidas en el Programa, así como la correcta aplicación de los recursos asignados. |
| **Compromisos:** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Lic. Juan José Olín Fabela, Titular de la UIPPE-UMB, Responsable de Contraloría Social*** |  | ***Nombre y Firma del (la) Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Educativa*** |
|  |  |  |

La conformación del Comité de Contraloría Social, se realizó por mayoría de votos entre los beneficiarios asistentes a la reunión de constitución de Comité, considerando la integración equitativa entre hombres y mujeres.