

**PROFEXCE**  
2020-2021



# **PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA 2020**

## **ACTA DE CONSTITUCIÓN / INTEGRACIÓN / CONFORMACIÓN**

### **DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**



**ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

<b>Nombre de la Institución Educativa:</b>	<b>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS</b>
--	--

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

**Nombre del Comité**  
UNACHPROFEXCE02

**Fecha de constitución**  
30-09-2020

**Domicilio legal del Comité**

BOULEVARD BELISARIO DOMÍNGUEZ, KM 1081, SIN NUMERO. TERÁN TUXTLA GUTIÉRREZ CHIAPAS. CP 29050

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

Nombre de los controladores sociales (Calle, Número, Localidad, Municipio)	Sexo (M/H)	Edad	Cargo dentro del Comité	Firma
DIANA LAURA FARRERA REYES	M		INTEGRANTE	XXXX
DULCE MARÍA AGUILAR JIMÉNEZ	M		INTEGRANTE	XXXX
ADRIANA PAULETHE MÉNDEZ HERNÁNDEZ	M		INTEGRANTE	XXXXXXXX
MARGARITA ZUÑIGA BARRIA	M		REPRESENTANTE	XXXXXX
MTRO. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS CONOCIDO	H		RESPONSABLE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL	XXXXXX

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

**III. FUNCIONES QUE REALIZARÁ EL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

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.

**IV. INSTRUMENTOS QUE UTILIZARÁ EL COMITÉ PARA EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES:**

- Encuestas
- Entrevistas
- Estudios de grupos focales
- Otros

SI
X

*Especificar:*

---



---



---



**ACTA DE CONSTITUCIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Los integrantes del comité de contraloría social asumen este documento como escrito libre para solicitar su registro en el Sistema informático de Contraloría Social (SICS) en el marco del Programa presupuestario **Fortalecimiento de la EXCELENCIA Educativa (PROFEXCE)**.

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.

*Responsable Institucional de Contraloría Social*

XXXXXXXXXX

XXXXXXXXXX

\_\_\_\_\_  
MTRO. GABRIEL VELAZQUEZ CASTILLEJOS

*Representante del Comité de Contraloría Social*

XXXX

\_\_\_\_\_  
LIC. MARGARITA ZUÑIGA BARRIA



**PROFEXCE**  
2020-2021



# PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA 2020

## MINUTA DE REUNIÓN (CAPACITACIÓN)

### DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL



**MINUTA DE REUNIÓN**

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

<b>Nombre de la Institución Educativa:</b>	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS
--	---------------------------------

**DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

<b>Nombre:</b>	UNACHPROFEXCE02
<b>Número de Registro:</b>	

**DATOS DE LA REUNIÓN**

Estado: CHIAPAS Fecha: 30-09-2020

Municipio: TUXTLA GUTIÉRREZ

Localidad: TUXTLA GUTIÉRREZ

Institución que ejecuta el programa: UNACH

Nombre del Programa: PROFEXCE

Tipo de apoyo: APOYO

Descripción del apoyo:  
HONORARIOS, SERVICIOS E INFRAESTRUCTURA ACADÉMICA, ACERVOS Y MATERIALES.

Objetivo de la reunión: DAR SEGUIMIENTO Y REVISAR LA VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS, ACLARACIÓN DE DUDAS, FIRMA DE DOCUMENTOS.

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN.**

SEGUIMIENTO Y REVISIÓN DE LA VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS, ACLARACIÓN DE DUDAS, FIRMA DE DOCUMENTOS.

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN**

Necesidades expresadas por los integrantes del Comité

NINGUNA

Opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité.

NINGUNA

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
PRÓXIMA REUNIÓN	:00 HRS	LIC. MARGARITA ZUÑIGA BARRIA

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN**

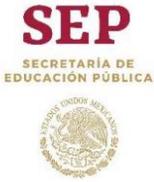
Institución/Comité	Nombre /Cargo	Firma
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	DIANA LAURA FARRERA REYES, ESTUDIANTE DE CONTADURÍA DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN CAMPUS I TUXTLA	XXXXXX
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	LIC. MARGARITA ZUÑIGA BARRIA COORDINADORA DE SALAS DE LA ESTANCIA INFANTIL TUXTLA	XXXXXXXX
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	DULCE MARÍA AGUILAR JIMÉNEZ, ESTUDIANTE DE LA LIC. GESTIÓN TURÍSTICA DE LA FACULTAD DE NEGOCIOS, CAMPUS IV	XXXXX
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	ADRIANA PAULETHE MÉNDEZ HERNÁNDEZ, ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA PUBLICA CAMPUS I TUXTLA	XXXXXXXX
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	MTRA. FANNY RUBIO MENDOZA, RESPONSABLE Y COORDINADORA DEL PROGRAMA	XXXXXX
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	MTRO. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS RESPONSABLE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL	XXXXXXXXXX

Comentarios Adicionales		
NINGUNO		

**Nota:** Esta Minuta debe estar firmada por el Responsable de Contraloría Social designado por la Instancia Ejecutora y al menos 3 integrantes del Comité

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





**PROFEXCE**  
2020-2021



# PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA 2020

**MINUTA DE REUNIÓN  
(REVISAR LA VIGILANCIA DEL  
CUMPLIMIENTO DE LOS  
PROYECTOS)**

**DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA  
SOCIAL**

**MINUTA DE REUNIÓN**

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

Nombre de la Institución Educativa:	UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS
-------------------------------------	---------------------------------

**DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

Nombre:	UNACHPROFEXCE02
Número de Registro:	

**DATOS DE LA REUNIÓN**

Estado: CHIAPAS Fecha: 06-11-2020  
 Municipio: TUXTLA GUTIÉRREZ  
 Localidad: TUXTLA GUTIÉRREZ  
 Institución que ejecuta el programa: UNACH  
 Nombre del Programa: PROFEXCE  
 Tipo de apoyo: APOYO  
 Descripción del apoyo: HONORARIOS, SERVICIOS E INFRAESTRUCTURA ACADÉMICA, ACERVOS Y MATERIALES.

Objetivo de la reunión: DAR SEGUIMIENTO Y REVISAR LA VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS, ACLARACIÓN DE DUDAS, FIRMA DE DOCUMENTOS.

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN.**

SEGUIMIENTO Y REVISIÓN DE LA VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS, ACLARACIÓN DE DUDAS, FIRMA DE DOCUMENTOS.

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN**

Necesidades expresadas por los integrantes del Comité

NINGUNA

Opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité.

NINGUNA

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
PRÓXIMA REUNIÓN	:00 HRS	LIC. MARGARITA ZUÑIGA BARRIA

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN**

Institución/Comité	Nombre /Cargo	Firma
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	DIANA LAURA FARRERA REYES, ESTUDIANTE DE CONTADURÍA DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN CAMPUS I TUXTLA	 XXXXXX
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	LIC. MARGARITA ZUÑIGA BARRIA COORDINADORA DE SALAS DE LA ESTANCIA INFANTIL TUXTLA	 XXXXXX
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	DULCE MARÍA AGUILAR JIMÉNEZ, ESTUDIANTE DE LA LIC. GESTIÓN TURÍSTICA DE LA FACULTAD DE NEGOCIOS, CAMPUS IV	 XXXXXX
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	ADRIANA PAULETHE MÉNDEZ HERNÁNDEZ, ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA PUBLICA CAMPUS I TUXTLA	 XXXXXXXXXX
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	MTRA. FANNY RUBIO MENDOZA, RESPONSABLE Y COORDINADORA DEL PROGRAMA	 XXXXXXXXXX
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	MTRO. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS RESPONSABLE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL	 XXXXXXXXXX

Comentarios Adicionales		
NINGUNO		

**Nota:** Esta Minuta debe estar firmada por el Responsable de Contraloría Social designado por la Instancia Ejecutora y al menos 3 integrantes del Comité

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



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS  
RECTORÍA  
RESPONSABLE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL

FUNCIÓN PÚBLICA



SEP  
SECRETARÍA DE  
EDUCACIÓN PÚBLICA



CONTRALORÍA  
SOCIAL

Fortalecimiento a la Excelencia Educativa  
(PROFEXCE) 2020

LISTA DE ASISTENCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

NOMBRE DEL COMITÉ: UNACHPROFEXCE02

NOMBRE DEL PROYECTO: PRODES 03-04.- Estancia Infantil Unach Tuxtla, Estancia Tapachula

LUGAR: Reunión Virtual con Sede en la oficina de Contraloría Social, en Tuxtla Gutiérrez Chiapas.

FECHA: 06 de noviembre de 2020

HORA: 10 horas

NOMBRE	INSTITUCIÓN	TELÉFONO Y CORREO	FIRMA
DIANA LAURA FARRERA REYES	UNACH	961 150 4802 dianalaura.farrera123@gmail.com	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
LIC. MARGARITA ZUÑIGA BARRIA	UNACH	9613558218 margi-hk@hotmail.com	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
DULCE MARÍA AGUILAR JIMÉNEZ	UNACH	9622164398 Duceaguiar@gmail.com	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
ADRIANA PAULETHE MÉNDEZ HERNÁNDEZ	UNACH	9621319680 adp.mendez@unach.mx	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
MTRA. FANNY RUBIO MENDOZA	UNACH	9612008760 eunach@unach.mx	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
MTRO. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS RESPONSABLE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL	UNACH	961-155-44-51 contraloria@unach.mx	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**MINUTA DE REUNIÓN**

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

<b>Nombre de la Institución Educativa:</b>	<b>UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS</b>
--	--

**DATOS DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL**

<b>Nombre:</b>	UNACHPROFEXCE02
<b>Número de Registro:</b>	

**DATOS DE LA REUNIÓN**

Estado: CHIAPAS Fecha: 24-11-2020  
 Municipio: TUXTLA GUTIÉRREZ  
 Localidad: TUXTLA GUTIÉRREZ  
 Institución que ejecuta el programa: UNACH  
 Nombre del Programa: PROFEXCE  
 Tipo de apoyo: APOYO  
 Descripción del apoyo:

HONORARIOS, SERVICIOS E INFRAESTRUCTURA ACADÉMICA, ACERVOS Y MATERIALES.

Objetivo de la reunión:

DAR SEGUIMIENTO Y REVISAR LA VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS, ACLARACIÓN DE DUDAS, FIRMA DE DOCUMENTOS.

**PROGRAMA DE LA REUNIÓN.**

SEGUIMIENTO Y REVISIÓN DE LA VIGILANCIA DEL CUMPLIMIENTO DE LOS PROYECTOS, ACLARACIÓN DE DUDAS, FIRMA DE DOCUMENTOS.

**RESULTADOS DE LA REUNIÓN**

Necesidades expresadas por los integrantes del Comité

NINGUNA

Opiniones e inquietudes de los integrantes del Comité.

NINGUNA

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
PRÓXIMA REUNIÓN	04 DICIEMBRE	LIC. MARGARITA ZUÑIGA BARRIA

**ASISTENTES EN LA REUNIÓN**

Institución/Comité	Nombre /Cargo	Firma
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	DIANA LAURA FARRERA REYES, ESTUDIANTE DE CONTADURÍA DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA Y ADMINISTRACIÓN CAMPUS I TUXTLA	<del>XXXX</del>
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	LIC. MARGARITA ZUÑIGA BARRIA COORDINADORA DE SALAS DE LA ESTANCIA INFANTIL TUXTLA	<del>XXXX</del>
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	DULCE MARÍA AGUILAR JIMÉNEZ, ESTUDIANTE DE LA LIC. GESTIÓN TURÍSTICA DE LA FACULTAD DE NEGOCIOS, CAMPUS IV	<del>XXXX</del>
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	ADRIANA PAULETHE MÉNDEZ HERNÁNDEZ, ESTUDIANTE DE LA FACULTAD DE CONTADURÍA PUBLICA CAMPUS I TUXTLA	<del>XXXXXX</del>
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	MTRA. FANNY RUBIO MENDOZA, RESPONSABLE Y COORDINADORA DEL PROGRAMA	<del>XXXXXX</del>
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS	MTRO. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS RESPONSABLE DE LA CONTRALORÍA SOCIAL	

Comentarios Adicionales
NINGUNO

**Nota:** Esta Minuta debe estar firmada por el Responsable de Contraloría Social designado por la Instancia Ejecutora y al menos 3 integrantes del Comité

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



**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE CHIAPAS**  
 RECTORIA  
 RESPONSABLE DE LA CONTRALORIA SOCIAL



**FUNCIÓN PÚBLICA**  
 FUNCIÓN PÚBLICA

Fortalecimiento a la Excelencia Educativa  
 (PROFEXCE) 2020



**SEP**  
 SECRETARÍA DE EDUCACIÓN PÚBLICA



CONTRALORIA SOCIAL

**NOMBRE DEL COMITÉ: UNACHPROFEXCE02**

LISTA DE ASISTENCIA DEL COMITÉ DE CONTRALORIA SOCIAL

**NOMBRE DEL PROYECTO: PRODES 03-04.- Estancia Infantil Unach Tuxtla, Estancia Tapachula**

**LUGAR: Reunión Virtual con Sede en la oficina de Contraloría Social, en Tuxtla Gutiérrez Chiapas.**

**FECHA: 24 de noviembre de 2020**

**HORA: 18:00 horas**

NOMBRE	INSTITUCIÓN	TELÉFONO Y CORREO	FIRMA
DIANA LAURA FARRERA REYES	UNACH	diana.farrera@unach.gob.mx	
LIC. MARGARITA ZUÑIGA BARRIA	UNACH	margari@unach.gob.mx	
DULCE MARÍA AGUILAR JIMÉNEZ	UNACH	dulce@unach.gob.mx	
ADRIANA PAULETHE MÉNDEZ HERNÁNDEZ	UNACH	adriana@unach.gob.mx	
MTRA. FANNY RUBIO MENDOZA	UNACH	fanny@unach.gob.mx	
MTRO. GABRIEL VELÁZQUEZ CASTILLEJOS RESPONSABLE DE LA CONTRALORIA SOCIAL	UNACH	gabriel@unach.gob.mx	