



**CONTROL DE QUEJAS Y DENUNCIAS  
PROGRAMA PARA EL DESARROLLO  
PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP)**



<b>Nombre de la Institución Educativa:</b>	<b>UNIVERSIDAD POLITÉCNICA TECÁMAC</b>		
<b>Mes de reporte</b>	<b>SEPTIEMBRE</b>	<b>OCTUBRE</b>	<b>NOVIEMBRE</b>
<b>Fecha</b>	<b>23 DE OCTUBRE 2020</b>		
	<b>X</b>		<b>DICIEMBRE</b>

No.	Nombre del Comité	Hecho manifestado	Fecha de recepción	Fecha de seguimiento	Funcionaria/o público/o responsable de dar atención y seguimiento	No. de folio
1	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA TECÁMAC	SIN QUEJAS NI DENUNCIAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2						
3						
4						
5						

*Maria Guadalupe Hernández Avalos*  
**Responsable de Contraloría Social en la  
 Institución Ejecutora**

*Nombre y firma*  
**Representante del Comité de Contraloría  
 Social en la Institución Ejecutora**





DIRECCION GENERAL DE UNIVERSIDADES  
TECNOLOGICAS Y POLITECNICAS

**CONTROL DE QUEJAS Y DENUNCIAS  
PROGRAMA PARA EL DESARROLLO  
PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP)**



CONTRALORIA  
SOCIAL

<b>Nombre de la Institución</b>	<b>UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TECÁMAC</b>			
<b>Educativa:</b>				
<b>Mes de reporte</b>	<b>SEPTIEMBRE</b>	<b>OCTUBRE</b>	<b>NOVIEMBRE</b>	<b>DICIEMBRE</b>
<b>Fecha</b>	<b>20 DE NOVIEMBRE</b>			

No.	Nombre del Comité	Hecho manifestado	Fecha de recepción	Fecha de seguimiento	Funcionaria/o público/o responsable de dar atención y seguimiento	No. de folio
1	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TECÁMAC	SIN QUEJAS NI DENUNCIAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2						
3						
4						
5						

*Maria Guadalupe Hernández Avalos*  
**Responsable de Contraloría Social en la  
Institución Ejecutora**

*Lic. Sergio Armenta Peralta*  
**Representante del Comité de Contraloría  
Social en la Institución Ejecutora**





DIRECCION GENERAL DE UNIVERSIDADES  
TECNOLOGICAS Y POLITECNICAS

**CONTROL DE QUEJAS Y DENUNCIAS  
PROGRAMA PARA EL DESARROLLO  
PROFESIONAL DOCENTE (PRODEP)**



CONTRALORIA  
SOCIAL

<b>Nombre de la Institución</b>	<b>UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TECÁMAC</b>			
<b>Educativa:</b>				
<b>Mes de reporte</b>	<b>SEPTIEMBRE</b>	<b>OCTUBRE</b>	<b>NOVIEMBRE</b>	<b>DICIEMBRE</b>
<b>Fecha</b>	<b>18 DE DICIEMBRE</b>			
				<b>X</b>

No.	Nombre del Comité	Hecho manifestado	Fecha de recepción	Fecha de seguimiento	Funcionaria/o público/o responsable de dar atención y seguimiento	No. de folio
1	UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE TECÁMAC	SIN QUEJAS NI DENUNCIAS	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA
2						
3						
4						
5						

**María Guadalupe Hernández Avalos**  
*Responsable de Contraloría Social en la Institución Ejecutora*

**Lic. Sergio Armenta Peralta**  
*Representante del Comité de Contraloría Social en la Institución Ejecutora*

