



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



<b>Nombre de la Institución</b>	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
<b>Educativa:</b>			
<b>Mes de reporte</b>	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
<b>Fecha</b>	7 de octubre de 2020.		

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 TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO – CCS PRODEP 2019	NINGUNO	N/A	N/A	N/A	N/A
2						
3						
4						
5						

*Diana Libertad Del Castillo Cruz*  
*Responsable de Contraloría Social en la*  
*Institución Ejecutora*

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



DIRECCIÓN GENERAL DE UNIVERSIDADES  
TECNOLÓGICAS Y POLITÉCNICAS

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



CONTRALORÍA  
SOCIAL

Nombre de la Institución	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
Educativa:			
Mes de reporte	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Fecha	25 de octubre de 2020.		

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 TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO – CCS PRODEP 2019	NINGUNO	N/A	N/A	N/A	N/A
2						
3						
4						
5						

*Diana Libertad Del Castillo Cruz*  
Responsable de Contraloría Social en la  
Institución Ejecutora

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




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



Nombre de la Institución	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
Educativa:			
Mes de reporte	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
Fecha	25 de noviembre de 2020.		

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 TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO – CCS PRODEP 2019	NINGUNO	N/A	N/A	N/A	N/A
2						
3						
4						
5						

  
**Diana Libertad Del Castillo Cruz**  
Responsable de Contraloría Social en la  
Institución Ejecutora

  
**Sergio Rivera Chapa**  
Representante del Comité de Contraloría  
Social en la Institución Ejecutora



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



<b>Nombre de la Institución</b>	UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO		
<b>Educativa:</b>			
<b>Mes de reporte</b>	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE
<b>Fecha</b>	20 de diciembre de 2020.		
			DICIEMBRE

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 TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO – CCS PRODEP 2019	NINGUNO	N/A	N/A	N/A	N/A
2						
3						
4						
5						

*Diana Libertad Del Castillo Cruz*  
*Responsable de Contraloría Social en la*  
*Institución Ejecutora*

*Sergio Rivera Chapa*  
*Representante del Comité de Contraloría*  
*Social en la Institución Ejecutora*