

Anexo 9

**CONTROL DE QUEJAS Y DENUNCIAS  
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA  
(PROFEXCE) 2020**



CONTRALORÍA  
SOCIAL



CONTRALORÍA GENERAL DE UNIVERSIDADES  
TECNOLÓGICAS Y POLITÉCNICAS

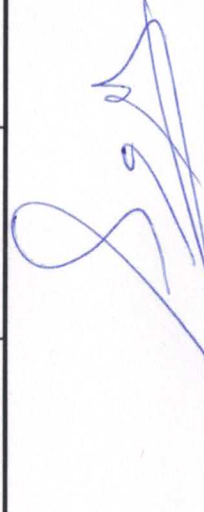
Nombre de la Universidad: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO

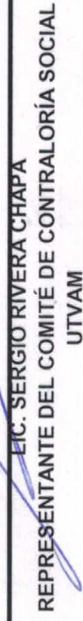
Mes del reporte: OCTUBRE

Fecha: 30/10/2020

No.	Nombre del comité o del grupo de Contraloría Social que presenta una queja y/o denuncia	Nombre del Programa Federal	Hecho manifestado	Fecha de recepción	Fecha de seguimiento	Funcionaria/o pública/o responsable de dar atención y seguimiento	Número de folio
1							
2							
3							
4							
5							

Firmas

  
L.C. IRMA CANALES GRANILLO RESPONSABLE DE  
CONTRALORÍA SOCIAL

  
EIC. SERGIO RIVERA CHAPA  
REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL  
UTVAM

Anexo 9

**CONTROL DE QUEJAS Y DENUNCIAS  
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA  
(PROFEXCE) 2020**



CONTRALORÍA  
SOCIAL



COORDINACIÓN GENERAL DE UNIVERSIDADES  
TECNOLÓGICAS Y POLITÉCNICAS

Nombre de la Universidad: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO

Mes del reporte: NOVIEMBRE

Fecha: 30/11/2020

No.	Nombre del comité o del grupo de Contraloría Social que presenta una queja y/o denuncia	Nombre del Programa Federal	Hecho manifestado	Fecha de recepción	Fecha de seguimiento	Funcionaria/o pública/o responsable de dar atención y seguimiento	Número de folio
1							
2							
3							
4							
5							

Firmas

L.C. IRMA CANALES GRANILLO RESPONSABLE DE  
CONTRALORÍA SOCIAL

LIC. SERGIO RIVERA CHAPA  
REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL  
UTVAM



Anexo 9

**CONTROL DE QUEJAS Y DENUNCIAS  
PROGRAMA FORTALECIMIENTO A LA EXCELENCIA EDUCATIVA  
(PROFEXCE) 2020**



CONTRALORÍA  
SOCIAL



COORDINACIÓN GENERAL DE UNIVERSIDADES  
TECNOLÓGICAS Y POLITÉCNICAS

Nombre de la Universidad: UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE LA ZONA METROPOLITANA DEL VALLE DE MÉXICO

Mes del reporte: DICIEMBRE

Fecha: 31/12/2020

No.	Nombre del comité o del grupo de Contraloría Social que presenta una queja y/o denuncia	Nombre del Programa Federal	Hecho manifestado	Fecha de recepción	Fecha de seguimiento	Funcionaria/o pública/o responsable de dar atención y seguimiento	Número de folio
1							
2							
3							
4							
5							

Firmas

L.C. IRMA CANALES GRANILLO RESPONSABLE DE  
CONTRALORIA SOCIAL

LIC. SERGIO RIVERA CHAPA  
REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL  
UTVAM