

ANEXO 3: MINUTA DE REUNIÓN DEL COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL

NOMBRE DEL PROGRAMA: E010 "SERVICIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y POSGRADO"

EJERCICIO FISCAL: 2025

Fecha: 16 / 12 / 2025

Tipo de reunión: Virtual _____ Presencial Mixta _____

Lugar de la reunión:	
Entidad Federativa:	San Luis Potosí
Municipio:	San Luis Potosí
Localidad:	San Luis Potosí
Motivo de la reunión:	Recopilar el Informe del Comité y orientar sobre su llenado

Temas tratados:	1. Se reviso el formato Anexo 4 Informe del CCS para proceder a su llenado.
------------------------	---

Acuerdos de la reunión:		
Descripción del acuerdo	Responsable del acuerdo	Fecha compromiso

¿Se recibieron quejas o denuncias en la reunión? Sí _____ No

¿Fue turnada a alguna autoridad? Sí _____ No

¿A quién (es) fue turnada? ¿A quién (es) fue turnada?

Vía correspondencia a la Secretaría de la Función Pública	
Vía telefónica a la Secretaría de la Función Pública	
De manera presencial en la Secretaría de la Función Pública	
Sistema Integral de Denuncias Ciudadanas (SIDEC)	
Mecanismos establecidos por el programa	

Mecanismos de los Órganos Internos de Control	
Mecanismos de los Órganos Estatales de Control	
Otro (especifique):	

Nombre de los comités de contraloría social y clave proporcionada por el Programa:
UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE SAN LUIS POTOSÍ CCS 2025 / E010-2025-SLP-UPSLP-2001

Comentarios:

Resumen de participantes			
Figura participante:	Número de hombres	Número de mujeres	Total
Persona servidora pública federal			
Persona servidora pública estatal			
Persona servidora pública municipal			
Integrantes de Comité	1	1	2
Personas beneficiarias			
Otra Figura			
Total			2

Listas de participantes:

Personas servidoras públicas federales				
Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Personas servidoras públicas estatales				
Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Persona servidoras públicas municipales				
Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma

Integrantes del Comité de Contraloría Social				
Nombre	Cargo	Hombre	Mujer	Firma
Karina Ivón Hernández Leyva	Coordinador		X	
Javier Salvador González Salas	Profesor de Tiempo Completo	X		

Personas beneficiarias

Nombre	Hombre	Mujer	Firma

Otra figura

Nombre	Cargo o procedencia	Hombre	Mujer	Firma