|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\sonia.tapia\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Outlook\V9UNBT9F\cgutyp.jpg | ***Anexo 3*****Contraloría Social 2019****Programa para el Desarrollo Profesional Docente (PRODEP) 2018** |  |

 |

**LISTA DE ASISTENCIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Asesoría ○** | **Capacitación ○** | **Otro ○** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motivo** | **CONSTITUCIÓN COMITÉ DE CONTRALORÍA SOCIAL** | **Fecha** |
| **Sede de la Reunión** | **UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC** | **11/10/2019** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **MTRO. GUSTAVO ELFEGO BUSTOS CRUZ** | **Firma** |
| **Cargo** | **CONTRALOR INTERNO** |
| **Dependencia** | **UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC** | **Sexo** |
| **Entidad y Municipio** | **PUEBLA, AMOZOC** | Mujer | HombreX |
| **Correo electrónico** | gustavo.bustos@upamozoc.edu.mx | **Teléfono y Extensión** | 2228901392 EXT.132 |
| **Nombre del Programa** | **PRODEP 2018** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **MTRA. MÓNICA ALEJANDRA SÁNCHEZ TORRES** | **Firma** |
| **Cargo** | **PROFESOR DE TIEMPO COMPLETO** |
| **Dependencia** | **UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC** | **Sexo** |
| **Entidad y Municipio** | **PUEBLA, AMOZOC** | MujerX | Hombre |
| **Correo electrónico** | monica.sanchez@upamozoc.edu.mx | **Teléfono y Extensión** | 2228901392 EXT.139 |
| **Nombre del Programa** | **PRODEP 2018** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **DR. ÓSCAR FLORES RAMÍREZ** | **Firma** |
| **Cargo** | **PROFESOR DE TIEMPO COMPLETO** |
| **Dependencia** | **UNIVERSIDAD POLITÉCNICA DE AMOZOC** | **Sexo** |
| **Entidad y Municipio** | **PUEBLA, AMOZOC** | Mujer | HombreX |
| **Correo electrónico** | oscar.flores@upamozoc.edu.mx | **Teléfono y Extensión** | 2228901392 EXT.122 |
| **Nombre del Programa** | **PRODEP 2018** |