

Informe trimestral de PTC beneficiados y del presupuesto ejercido por Universidad Pública Estatal  
Ejercicio 2020



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BAJA CALIFORNIA

Nombre de la UPE:

Objetivo del programa:

Transformar la educación superior para alcanzar la excelencia educativa, fomentando a través de la entrega de estímulos económicos un mayor involucramiento de las plantas académicas, una mayor y mejor atención docente, mejores trayectorias escolares y un mayor bienestar de los estudiantes.

|                      |        |
|----------------------|--------|
| Presupuesto anual:   | \$0.00 |
| Población potencial: | 0      |
| Población objetivo:  | 0      |

|   |   |
|---|---|
| Número de PTC que cumplen con el criterio de dedicación a la labor docente:             | 0 |
| Número de PTC que cumplen con el criterio de contribución a las trayectorias escolares: | 0 |
| Número de PTC que cumplen con el criterio de alcance de la labor docente:               | 0 |

- Debe requisitarse el presente formato de informe trimestral, a efecto de dar cumplimiento a los artículos 1 y 75 de la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria; 2 fracción I, 26 y 38 de la Ley Orgánica de la Administración Pública Federal; 2 fracción XIII; 1 y 37 del Presupuesto de Egresos de la Federación; así como 6 fracción VII del Reglamento Interior de la Secretaría de Educación Pública.
- La veracidad de la información contenida en este formato y su respectiva documentación probatoria son responsabilidad de la institución de educación superior, misma que deberá respaldar para realizar cualquier aclaración ante las autoridades de fiscalización (SHCP, SEP, ASF de la H. Cámara de Diputados).
- El presente formato deberá ser debidamente requisitado y entregado mediante oficio dirigido a la Titular de la Dirección General de Educación Superior Universitaria de la SEP, teniendo como fecha límite el día 15 posterior al término de cada trimestre.
- El número de docentes evaluados y aceptados en el Programa de Carrera Docente en UPES (ejercicio 2020) deberá asentarse por sexo en las celdas correspondientes de la tabla "Beneficiarios por nivel según sexo".
- Las tablas relacionadas con el presupuesto ejercido en cada trimestre, deben llenarse en ceros cuando no se haya realizado pago alguno a beneficiarios durante el período en referencia.

| Beneficiarios por nivel según sexo |         |          |           |          |
|------------------------------------|---------|----------|-----------|----------|
| Sexo                               | Nivel I | Nivel II | Nivel III | Nivel IV |
| Total                              | 0       | 0        | 0         | 0        |
| Hombres                            | 0       | 0        | 0         | 0        |
| Mujeres                            | 0       | 0        | 0         | 0        |

  

| 2do. Trimestre (abril-junio) |                    |                            |
|------------------------------|--------------------|----------------------------|
| Fecha de reporte:            | Total Beneficiados | Total Presupuesto Ejercido |
| Sexo                         |                    |                            |
| Total                        | 0                  | \$0.00                     |
| Hombres                      | 0                  | \$0.00                     |
| Mujeres                      | 0                  | \$0.00                     |

| 1er. Trimestre (enero-marzo) |                    |                            |
|------------------------------|--------------------|----------------------------|
| Fecha de reporte:            | Total Beneficiados | Total Presupuesto Ejercido |
| Sexo                         |                    |                            |
| Total                        | 0                  | \$0.00                     |
| Hombres                      | 0                  | \$0.00                     |
| Mujeres                      | 0                  | \$0.00                     |

| 3er. Trimestre    |                    |                            |              |                      |              |                      |
|-------------------|--------------------|----------------------------|--------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Fecha de reporte: | Total Beneficiados | Total Presupuesto Ejercido | Julio        |                      | Agosto       |                      |
|                   |                    |                            | Beneficiados | Presupuesto ejercido | Beneficiados | Presupuesto ejercido |
| Sexo              |                    |                            |              |                      |              |                      |
| Total             | 0                  | 0                          | 0            | \$0.00               | 0            | \$0.00               |
| Hombres           | 0                  | 0                          |              |                      |              |                      |
| Mujeres           | 0                  | 0                          |              |                      |              |                      |

Observaciones y/o aclaraciones generales:

DR. DANIEL OCTAVIO VALDEZ BELGADILLO  
Nombre y firma del Beneficiario

DR. ENIGAR IMMAEL ALARCON MEZA  
Nombre y firma del Responsable del Programa

DR. VICTOR M. ALCANTAR ENRIQUEZ/MTOR ANTONIO R. RODRIGUEZ BERRUEZA  
Nombre y firma del Área de Ejecución (Recursos Humanos)

MTRG. JOSÉ MARÍA ARRIENDARIZ PALOMARES  
Nombre y firma del Titular del Control Interno

| 4to. Trimestre    |                    |                            |              |                      |              |                      |
|-------------------|--------------------|----------------------------|--------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Fecha de reporte: | Total Beneficiados | Total Presupuesto Ejercido | Octubre      |                      | Noviembre    |                      |
|                   |                    |                            | Beneficiados | Presupuesto ejercido | Beneficiados | Presupuesto ejercido |
| Sexo              |                    |                            |              |                      |              |                      |
| Total             | 0                  | 0                          | 0            | \$0.00               | 0            | \$0.00               |
| Hombres           | 0                  | 0                          |              |                      |              |                      |
| Mujeres           | 0                  | 0                          |              |                      |              |                      |

Observaciones y/o aclaraciones generales:

| Cierre del ejercicio |                      |                                   |
|----------------------|----------------------|-----------------------------------|
| PTC Beneficiados     | Presupuesto ejercido | Montos por reintegrar a la TESOFE |
| 0                    | \$0.00               | \$0.00                            |