

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



UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA

| | |
|-------------------------------|--|
| Nombre de la UPE: | UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE COAHUILA |
| 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 resguardar 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 periodo en referencia.

Beneficiarios por nivel según sexo

| Sexo | Beneficiarios por nivel según sexo | | | | Total Presupuesto Ejercido |
|----------------|------------------------------------|----------|-----------|----------|----------------------------|
| | Nivel I | Nivel II | Nivel III | Nivel IV | |
| Total | 0 | 0 | 0 | 0 | \$0.00 |
| Hombres | 0 | 0 | 0 | 0 | \$0.00 |
| Mujeres | 0 | 0 | 0 | 0 | \$0.00 |

| 1er. Trimestre (enero-marzo) | | |
|------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Fecha de reporte: | Abril 15, de 2020 | |
| Sexo | Total Beneficiados | Total Presupuesto Ejercido |
| Total | 0 | \$0.00 |
| Hombres | 0 | \$0.00 |
| Mujeres | 0 | \$0.00 |

| 2do. Trimestre (abril-junio) | | |
|------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| Fecha de reporte: | Julio 10, de 2020 | |
| Sexo | Total Beneficiados | Total Presupuesto Ejercido |
| Total | 0 | \$0.00 |
| Hombres | 0 | \$0.00 |
| Mujeres | 0 | \$0.00 |

3er. Trimestre

| Sexo | Beneficiarios por mes | | | | Total Presupuesto Ejercido |
|----------------|-----------------------|--------|------------|----------------------|----------------------------|
| | Julio | Agosto | Septiembre | Presupuesto ejercido | |
| Total | 0 | 0 | 0 | \$0.00 | \$0.00 |
| Hombres | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mujeres | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

4to. Trimestre

| Sexo | Beneficiarios por mes | | | | Total Presupuesto Ejercido |
|----------------|-----------------------|-----------|-----------|----------------------|----------------------------|
| | Octubre | Noviembre | Diciembre | Presupuesto ejercido | |
| Total | 0 | 0 | 0 | \$0.00 | \$0.00 |
| Hombres | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Mujeres | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

[Firma]
M.C. JESÚS SALVADOR HERNÁNDEZ VELEZ
Nombre y firma del Rector

[Firma]
M.C. JESÚS OCTAVIO PIMENTEL CARRANZA
Nombre y firma del responsable del Programa

[Firma]
C.P. JORGE LUIS CÁNALES
Nombre y firma del responsable del Área de Finanzas / Recursos Humanos

[Firma]
C.P.C. Y.LIC. LUIS PARRAS VALDÉS
Nombre y firma del titular del Control Interno

| | | | | | | | |
|-------------------------|---|-----------------------------|--------|--------------------------------|--------|---|--------|
| PTC Beneficiados | 0 | Presupuesto ejercido | \$0.00 | Presupuesto por ejercer | \$0.00 | Monto por reintegrar a la TESOFE | \$0.00 |
|-------------------------|---|-----------------------------|--------|--------------------------------|--------|---|--------|