

**TIPO DE PROGRAMA SOCIAL**

**DESARROLLADO:**

Programas de subsidio

**EJERCICIO:**

2016

**EL PROGRAMA ES  
DESARROLLADO POR MÁS  
DE UN ÁREA:**

No

**SUJETO OBLIGADO  
CORRESPONSABLE DEL  
PROGRAMA:**

N/A

**ÁREA O UNIDAD  
RESPONSABLE:**

N/A

**DENOMINACIÓN DEL  
PROGRAMA:**

Apoyo becas institucionales

**DOCUMENTO NORMATIVO:**

Lineamientos para el otorgamiento de becas e integración y operación del comité de becas de la Universidad Politécnica de Querétaro

**FECHA DE INICIO VIGENCIA:**

Enero 2016

**FECHA DE TÉRMINO**

**VIGENCIA:**

Diciembre 2016

**DISEÑO:**

N/A

**OBJETIVO GENERAL:**

Apoyo financiero para aquellos personas que estudian en la UPQ, cuyo desempeño académico es sobresaliente o presentan alguna vulnerabilidad económica

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

N/A

**ALCANCES DEL PROGRAMA:**

Corto plazo

**METAS FÍSICAS:**

N/A

**POBLACIÓN BENEFICIADA:**

\*enero-abril 2016 (402)  
\*mayo-agosto 2016 (344)  
\*septiembre-diciembre 2016 (375)

**NOTA METODOLÓGICA DE CÁLCULO, EN SU CASO:**

N/A

**MONTO DEL PRESUPUESTO APROBADO:**

Monto anual, ejercicio 2016  
\$2,215,427.61

**MONTO DEL PRESUPUESTO MODIFICADO:**

Monto anual, ejercicio 2016  
\$2,215,427.61

**MONTO DEL PRESUPUESTO EJERCIDO:**

\*enero-abril 2016  
(\$727,044.08)  
\*mayo-agosto 2016  
(\$560,793.00)  
\*septiembre-diciembre 2016  
(\$670,662.00)

**MONTO DÉFICIT DE  
OPERACIÓN:**

N/A

**MONTO GASTOS DE  
ADMINISTRACIÓN:**

N/A

**HIPERVÍNCULO  
DOCUMENTO DE  
MODIFICACIONES:**

N/A

**HIPERVÍNCULO  
CALENDARIO  
PRESUPUESTAL:**

N/A

**CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD:**

-Promedio mínimo general de 8.0. -haber aprobado todas las asignaturas cursadas hasta el momento de la solicitud

**REQUISITOS Y  
PROCEDIMIENTOS DE  
ACCESO:**

\*Solicitud en SII y entregar por PRIMERA VEZ:

- CURP
- Comprobante de domicilio
- Comprobante de ingresos
- Identificación oficial con fotografía (credencial estudiantil vigente, INE, pasaporte o cartilla militar).

RENOVACION: Entregar la Carta de liberación de Servicio Becario correspondiente.

**MONTO MÍNIMO POR  
BENEFICIARIO(EN DINERO O  
ESPECIE):**

10% sobre la cuota de reinscripción vigente

**MONTO MÁXIMO POR  
BENEFICIARIO(EN DINERO O  
ESPECIE):**

90% sobre la cuota de  
reinscripción vigente

**PROCEDIMIENTOS DE  
QUEJA:**

Formato de Secretaría de  
Contraloría del Estado.

**MECANISMOS DE  
EXIGIBILIDAD:**

N/A

**MECANISMOS DE  
CANCELACIÓN DEL APOYO,  
EN SU CASO:**

A solicitud del interesado.

**PERIODO QUE SE INFORMA:**

Enero 2016-diciembre 2016

**MECANISMOS DE  
EVALUACIÓN:**

Auditorías internas y  
externas

**INSTANCIA EVALUADORA:**

Órgano interno de  
control/Secretaría de la  
contraloría del Estado.

**HIPERVÍNCULO A  
RESULTADOS DE INFORME  
DE EVALUACIÓN:**

N/A

**SEGUIMIENTO A LAS  
RECOMENDACIONES (EN SU  
CASO):**

Conforme a las  
observaciones de auditorías

**DENOMINACIÓN DEL  
INDICADOR:**

Becas institucionales 2016

**DEFINICIÓN DEL**

**INDICADOR:**

Número de becas otorgadas, monto otorgado total por la UPQ y monto otorgado para cada becado.

**MÉTODO DE CÁLCULO DEL**

**INDICADOR:**

N/A

**UNIDAD DE MEDIDA DEL**

**INDICADOR:**

Número de becas institucionales autorizadas en el cuatrimestre

**DIMENSIÓN DEL**

**INDICADOR:**

Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN**

**DEL INDICADOR:**

Cuatrimestral

**RESULTADOS DEL**

**INDICADOR:**

N/A

**DENOMINACIÓN DE**

**DOCUMENTO,**

**METODOLOGÍA O BASE:**

N/A

**FORMAS DE PARTICIPACIÓN**

**SOCIAL:**

Servicio becario

**ARTICULACIÓN OTROS**

**PROGRAMAS SOCIALES:**

N/A

**DENOMINACIÓN DEL (LOS)**

**PROGRAMAS (S):**

N/A

**ESTÁ SUJETOS A REGLAS DE  
OPERACIÓN:**

Sí

**HIPERVÍNCULO REGLAS DE  
OPERACIÓN:**

N/A

**HIPERVÍNCULO A INFORMES  
PERIÓDICOS DE EJECUCIÓN:**

N/A

**HIPERVÍNCULO  
EVALUACIONES A  
INFORMES:**

N/A

**FECHA DE PUBLICACIÓN DE  
LAS EVALUACIONES:**

N/A

**HIPERVÍNCULO PADRÓN DE  
BENEFICIARIOS:**

N/A

**FECHA DE VALIDACIÓN:**

14 de octubre de 2016

**ÁREA RESPONSABLE DE LA  
INFORMACIÓN:**

Dirección de Servicios  
Estudiantiles

**Nota:**

**FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**

Octubre

**AÑO:**

2016

**TIPO DE PROGRAMA SOCIAL**

**DESARROLLADO:**

Programas de subsidio

**EJERCICIO:**

2016

**EL PROGRAMA ES DESARROLLADO POR MÁS  
DE UN ÁREA:**

SI

**SUJETO OBLIGADO CORRESPONSABLE DEL  
PROGRAMA:**

Áreas en donde el becario desarrolla el  
proyecto

**ÁREA O UNIDAD RESPONSABLE:**

Universidad Politécnica de Querétaro

**DENOMINACIÓN DEL PROGRAMA:**

Apoyo becas por proyecto

**DOCUMENTO NORMATIVO:**

Lineamientos para el otorgamiento de becas  
e integración y operación del comité de becas  
de la Universidad Politécnica de Querétaro

**FECHA DE INICIO VIGENCIA:**

Mayo 2016

**FECHA DE TÉRMINO VIGENCIA:**

DICIEMBRE 2016

**Diseño:**

N/A

**OBJETIVO GENERAL:**

Para alumnos que soliciten su incorporación a  
algún proyecto de investigación y/o de apoyo  
administrativo ofertado por las áreas  
académicas y administrativas de la UPQ.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

Estos proyectos serán valorados de tal manera que su desarrollo coadyuve al fortalecimiento de las de las competencias profesionales de los estudiantes

**ALCANCES DEL PROGRAMA:**

N/A

**METAS FÍSICAS:**

N/A

**POBLACIÓN BENEFICIADA:**

\*mayo-agosto 2016 (12)

\*septiembre-diciembre 2016 (20)

**NOTA METODOLÓGICA DE CÁLCULO, EN SU CASO:**

N/A

**MONTO DEL PRESUPUESTO APROBADO:**

Monto anual, ejercicio 2016 \$2,215,427.61, del cual se asignaría el correspondiente a este programa

**monto del presupuesto modificado:**

Monto anual, ejercicio 2016 \$2,215,427.61, del cual se asignaría el correspondiente a este programa

**MONTO DEL PRESUPUESTO EJERCIDO:**

\*mayo-agosto 2016 (\$96,000)

\*septiembre-diciembre 2016 (\$160,000)

**MONTO DÉFICIT DE OPERACIÓN:**

N/A

**MONTO GASTOS DE ADMINISTRACIÓN:**

N/A

**HIPERVÍNCULO DOCUMENTO DE MODIFICACIONES:**

N/A

**HIPERVÍNCULO CALENDARIO PRESUPUESTAL:**

N/A



**CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD:**

-Promedio mínimo general de 8.0 y ser elegido por el área en la que se postuló

**REQUISITOS Y PROCEDIMIENTOS DE ACCESO:**

Por primera vez:

Original de:

- Curriculum Vitae (Descargar formato adjunto al correo institucional o acudir a Ventanilla de Servicios Estudiantiles).
- Carta de motivos que indique el proyecto de interés

Copia de:

- CURP
- Comprobante de domicilio vigente
- Comprobante de ingresos mensuales vigente

Identificación oficial con fotografía (credencial estudiantil vigente, INE, pasaporte o cartilla militar)

**MONTO MÍNIMO POR BENEFICIARIO(EN DINERO O ESPECIE):**

\$2,000 mensual

**MONTO MÁXIMO POR BENEFICIARIO(EN DINERO O ESPECIE):**

\$2,000 mensual

**PROCEDIMIENTOS DE QUEJA:**

Formato de Secretaría de contraloría del Edo.

**MECANISMOS DE EXIGIBILIDAD:**

N/A

**MECANISMOS DE CANCELACIÓN DEL APOYO, EN SU CASO:**

A solicitud del interesado

**PERIODO QUE SE INFORMA:**

enero 2016-diciembre 2016

**MECANISMOS DE EVALUACIÓN:**

Auditorías internas y externas

**INSTANCIA EVALUADORA:**

Órgano interno de control/ Secretaria de contraloría del Edo.

**HIPERVÍNCULO A RESULTADOS DE INFORME  
DE EVALUACIÓN:**

N/A

**SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES  
(EN SU CASO):**

Conforme a las observaciones de auditorías

**DENOMINACIÓN DEL INDICADOR:**

Becas institucionales 2016

**DEFINICIÓN DEL INDICADOR:**

N/A

**MÉTODO DE CÁLCULO DEL INDICADOR:**

N/A

**UNIDAD DE MEDIDA DEL INDICADOR:**

Número de becas por proyecto autorizadas  
en el cuatrimestre

**DIMENSIÓN DEL INDICADOR:**

Eficacia

**FRECUENCIA DE MEDICIÓN DEL INDICADOR:**

Cuatrimstral

**RESULTADOS DEL INDICADOR:**

N/A

**DENOMINACIÓN DE DOCUMENTO,  
METODOLOGÍA O BASE:**

N/A

**FORMAS DE PARTICIPACIÓN SOCIAL:**

N/A

**ARTICULACIÓN OTROS PROGRAMAS  
SOCIALES:**

N/A

**DENOMINACIÓN DEL (LOS) PROGRAMAS (S):**

N/A

**ESTÁ SUJETOS A REGLAS DE OPERACIÓN:**

SÍ

**HIPERVÍNCULO REGLAS DE OPERACIÓN:**

N/A

**HIPERVÍNCULO A INFORMES PERIÓDICOS DE  
EJECUCIÓN:**

N/A

**HIPERVÍNCULO EVALUACIONES A  
INFORMES.**

N/A

**FECHA DE PUBLICACIÓN DE LAS  
EVALUACIONES:**

N/A

**HIPERVÍNCULO PADRÓN DE BENEFICIARIOS:**

N/A

**FECHA DE VALIDACIÓN:**

14 de octubre de 2016

**ÁREA RESPONSABLE DE LA INFORMACIÓN:**

Dirección de Servicios Estudiantiles

**NOTA:**

**FECHA DE ACTUALIZACIÓN:**

octubre

**AÑO:**

2016