

### ANEXO III

## Programa de Fortalecimiento a la Transversalidad de la Perspectiva de Género 2022

### MOBILIARIO Y EQUIPO DE LOS CENTROS PARA EL DESARROLLO DE LAS MUJERES

**El comité de Contraloría Social deberá llenar los datos generales y responder las preguntas de conformidad con la información que conozca.**

**I.- Datos generales:**

**Obra, apoyo o servicio vigilado:** Centro para el desarrollo de las Mujeres de Isla Mujeres (CDM-2022-IM-02) **Dirección:** Av. Contoy S/N parque bicentenario, edificio, Colonia la Gloria **Entidad Federativa:** Quintana Roo **Municipio:** Isla Mujeres **Localidad:** Isla Mujeres  
**C.P.:** 77400

**II. Recursos y características:**

Indique el número total de bienes y marque con una X para señalar el estado en que se encuentran el equipo y mobiliario con el que cuenta el CDM, siendo: E= excelente, B= bueno, R= regular y M=malo.

**Mobiliario:**

<u>Tipo</u>	<u>Total</u>		<u>Estado físico</u>		
Escritorio(s)	(3)	<input checked="" type="checkbox"/>	(B)	(R)	(M)
Mesa(s) de trabajo	(0)	(E)	(B)	(R)	(M)
Sillas (ejecutivas o secretariales)	(3)	<input checked="" type="checkbox"/>	(B)	(R)	(M)
Sillas (de visita, plegables)	(0)	(E)	(B)	(R)	(M)
Archiveros	(0)	(E)	(B)	(R)	(M)
Otro: _____	(0)	(E)	(B)	(R)	(M)

**Equipo:**

<u>Tipo</u>	<u>Total</u>		<u>Estado físico</u>		
Computadora(s) de escritorio	(0)	(E)	(B)	(R)	(M)
Computadora(s) tipo Laptop	(3)	<input checked="" type="checkbox"/>	(B)	(R)	(M)
Video proyector(es)	(1)	<input checked="" type="checkbox"/>	(B)	(R)	(M)
Multifuncional	(0)	(E)	(B)	(R)	(M)
Otro: <u>Impresora</u>	(1)	<input checked="" type="checkbox"/>	(B)	(R)	(M)



AUGUSTO CESAR SALGADO SANGRI

**Titular de la Unidad de Transparencia,  
Acceso a la Información Pública y  
Protección de Datos Personales.  
Persona designada como enlace por la IMEF**

Con fundamento en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Quintana Roo, artículo 4, fracción X, se testan los datos de la línea en virtud de que contienen datos personales como de identidad y datos de contacto que se reconocen como tal en la citada Ley.

MICHELLE MORAÑO CASTILLO  
Nombre y firma

**del (la) integrante del Comité**

