

## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E011 IGUALDAD SUSTANTIVA Y NO VIOLENCIA CONTRA NIÑAS Y MUJERES
COMPONENTE
C02 CAPACITACIÓN A PERSONAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA DISCRIMINACIÓN, EL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL EN EL ÁMBITO LABORAL DE EMPRESAS, INSTANCIAS ACADÉMICAS Y SOCIALES IMPARTIDA
ACTIVIDAD
CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
FOLIO Y ACCION
639 - CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
INDICADOR
INDE011CO2A02 - PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL

LUGAR	
LOCALIDAD	INSTALACIONES DEL MUSEO DE LA ISLA
MUNICIPIO	COZUMEL

BENEFICIARIOS	
MUJERES	35
HOMBRES	18

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA




AURORA DEL JESUS MIRANDA NOVELO  
ENCARGADA MUNICIPAL DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER

*Validó*  
  
**Lcda. Adriana Mayoral Bravo**  
*Directora de Institucionalización  
de la Perspectiva de Género*

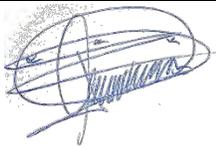
C. AURORA DEL JESÚS MIRANDA NOVELO#DELEGADA COZUMEL@2023-05-15\$09:00 a.m.&

\*COZUMEL//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=639



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2023

<b>Unidad Administrativa:</b>	DELEGACIÓN MUNICIPAL COZUMEL							
<b>Lugar y Fecha:</b>	15 DE MAYO DE 2023							
<b>Actividad PbR:</b>	Capacitación para la Prevención del Acoso y Hostigamiento Sexual							
<b>Descripción breve de la Acción Realizada:</b>	PLATICA DE PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL							
<b>Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada</b>								
EL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER LLEVO, A CABO PLATICA DE LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL A FUNCIONARIOS PUBLICOS Y PUBLICO EN GENERAL, EN DONDE SE LES DIO INFORMACIÓN DE COMO PREVENIR EL ACOSO Y EL HOSTIGAMIENTO EN EL AMBITO LABORAL.								
		<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">PARTICIPANTES</th> </tr> <tr> <th>HOMBRES</th> <th>MUJERES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>18</td> <td>35</td> </tr> </tbody> </table>	PARTICIPANTES		HOMBRES	MUJERES	18	35
PARTICIPANTES								
HOMBRES	MUJERES							
18	35							

<b>Persona responsable de la Actividad</b>	<b>Persona Titular de la Unidad Administrativa</b>
	
<p>MARISOL UC UC AUXILIAR ADMINISTRATIVO Nombre, Cargo y Firma</p>	<p>C. AURORA DEL JESÚS MIRANDA NOVELO DELEGADA MUNICIPAL DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER EN COZUMEL Nombre, Cargo y Firma</p>

## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E011 IGUALDAD SUSTANTIVA Y NO VIOLENCIA CONTRA NIÑAS Y MUJERES
COMPONENTE
C02 CAPACITACIÓN A PERSONAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA DISCRIMINACIÓN, EL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL EN EL ÁMBITO LABORAL DE EMPRESAS, INSTANCIAS ACADÉMICAS Y SOCIALES IMPARTIDA
ACTIVIDAD
CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
FOLIO Y ACCION
640 - CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
INDICADOR
INDE011CO2A02 - PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL

LUGAR	
LOCALIDAD	INSTALACIONES DEL MUSEO DE LA ISLA
MUNICIPIO	COZUMEL

BENEFICIARIOS	
MUJERES	28
HOMBRES	2

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA




AURORA DEL JESUS MIRANDA NOVELO  
ENCARGADA MUNICIPAL DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER

**Validó**  
  
**Lcda. Adriana Mayoral Bravo**  
**Directora de Institucionalización**  
**de la Perspectiva de Género**

C. AURORA DEL JESÚS MIRANDA NOVELO#DELEGADA COZUMEL@2023-05-30\$18:00 p.m.&

\*COZUMEL//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=640



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2023

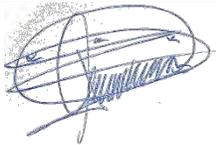
Unidad Administrativa:	DELEGACIÓN MUNICIPAL COZUMEL
Lugar y Fecha:	30 DE MAYO DE 2023
Actividad PbR:	Capacitación para la Prevención del Acoso y Hostigamiento Sexual
Descripción breve de la Acción Realizada:	PLATICA DE PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL

Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

EL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER LLEVO, A CABO PLATICA DE LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL A FUNCIONARIOS PUBLICOS Y PUBLICO EN GENERAL, EN DONDE SE LES DIO INFORMACIÓN DE COMO PREVENIR EL ACOSO Y EL HOTIGAMIENTO EN EL AMBITO LABORAL.



PARTICIPANTES	
HOMBRES	MUJERES
02	28

Persona responsable de la Actividad	Persona Titular de la Unidad Administrativa
	
<p>MARISOL UC UC AUXILIAR ADMINISTRATIVO Nombre, Cargo y Firma</p>	<p><b>DELEGACIÓN MUNICIPAL DE COZUMEL</b></p> <p>C. AURORA DEL JESÚS MIRANDA NOVELO DELEGADA MUNICIPAL DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER EN COZUMEL Nombre, Cargo y Firma</p>



## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E011 IGUALDAD SUSTANTIVA Y NO VIOLENCIA CONTRA NIÑAS Y MUJERES
COMPONENTE
C02 CAPACITACIÓN A PERSONAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA DISCRIMINACIÓN, EL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL EN EL ÁMBITO LABORAL DE EMPRESAS, INSTANCIAS ACADÉMICAS Y SOCIALES IMPARTIDA
ACTIVIDAD
CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
FOLIO Y ACCION
668 - CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
INDICADOR
INDE011CO2A02 - PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL

LUGAR	
LOCALIDAD	FELIPE CARRILLO PUERTO
MUNICIPIO	FELIPE CARRILLO PUERTO

BENEFICIARIOS	
MUJERES	69
HOMBRES	73

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA




**Validó**  
  
**Lcda. Adriana Mayoral Bravo**  
**Directora de Institucionalización**  
**de la Perspectiva de Género**

ELDA CONCEPCIÓN RAMÍREZ SALAZAR

DELEGADA DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO.

LCDA. ELDA CONCEPCIÓN RAMÍREZ SALAZAR#DELEGADA FELIPE CARRILLO PUERTO@2023-06-08\$10:00 AM&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//[http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=668](http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=668)

		Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Prev. del Abuso y host. sexual</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Jorge Amin Santos Rivas</b>		En su caso, Institución que colabora en la actividad: <b>Esc. Prim. Benito Juárez</b>	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>		Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>Salón 40A</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Plática</b>			
Fecha y Hora de la Actividad: <b>15-Junio-2023</b>			

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60y+			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Izayana Balazar	Estudiante	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Frank Anton Lechuga Guinda	Estudiante	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Darius Darnell Root Xiu	Estudiante	FCP	FCP	/							H		X	/	X	X			
Genesis Caemul Cohuo	Estudiante	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Kerme Mas Cen	Estudiante	FCP	FCP		/						M		X	X	X	X			
Jesus Manuel Bas Lara	Estudiante	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Edson Yaniel Herrera Perez	Estudiante	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Ximena de Dios Balam	Estudiante	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Diego Matias Yam Root	Estudiante	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Ivana Victoria Alayan Martin	Estudiante	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Shacaid Aurora Peat Estrada	Estudiante	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro sitio web en [www.iqm.qroo.gob.mx](http://www.iqm.qroo.gob.mx) sección de avisos de privacidad.

Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa



**DELEGACIÓN  
MUNICIPAL DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO**

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:


 Unidad responsable/ Delegación municipal: **Felipe Carrillo Puerto**

Nombre y/o tema de la actividad: **Prevención del acoso y hosty sexual**

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: **Jorge Amin Santos Rivas**

En su caso, Institución que colabora en la actividad: **Esc Prim. Benito Juárez**

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: **Felipe Carrillo Puerto**

Lugar donde se realiza la actividad (sede): **Salón 4ºA**

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): **Plática**

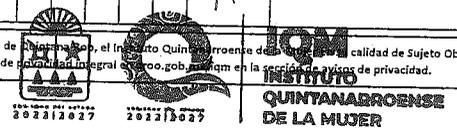
Fecha y Hora de la Actividad: **15 - Junio - 2023**

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

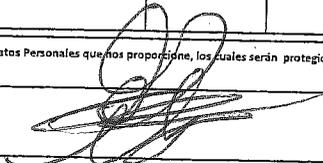
Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Amayrani Abizzet Canche Canche	Estudiante	FCP	FCP	✓							M			X					
Ariana Sofia Jara Salazar	Estudiante	FCP	FCP		✓						M			X					
Raúl Alberto Alferez Solís	Estudiante	FCP	FCP		✓						A			X					
Dayra Sayde Santos Raygoza	Estudiante	FCP	FCP		✓						M			X					
Dayana Ailes Cauich	Estudiante	FCP	FCP		✓						M			X					
Nelson Gamboa Cauich	Estudiante	FCP	FCP		✓						H			X					
Maria Guadalupe Mendoza Lopez	Estudiante	FCP	FCP		✓						M			X					
Saul Andres Vergues Dzul	Estudiante	FCP	FCP		✓						H			✓					
Sara Guadalupe Mendez Pool	Estudiante	FCP	FCP		✓						M			X					
Her Santiago Bulam Pool	Estudiante	FCP	FCP		✓						H			X					
Axel Mateo Gomez Yun	Estudiante	FCP	FCP		✓						H			X					

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quinabroense de la Mujer, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionen, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad en [www.gob.qroo.gob.mx/iqm](http://www.gob.qroo.gob.mx/iqm) en la sección de avisos de privacidad.

  
 Nombre y cargo completos y firma  
 de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa



**DELEGACIÓN MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO**

  
 Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
 de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

Unidad responsable/  
Delegación municipal:

Felipe Carrillo Puerto

Nombre y/o tema de la actividad:

Prev. del abuso y hostigamiento

Persona facilitadora o  
persona responsable directa de la actividad:

Jorge Armin Santos Pineda

En su caso, Institución que  
colabora en la actividad:

Esc. Prim. Benito Juárez

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:

Felipe Carrillo Puerto

Lugar donde se realiza la actividad  
(sede):

Salon 40A

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):

Platica

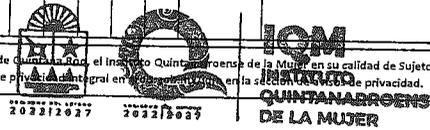
Fecha y Hora de la Actividad:

15-Junio-2023

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59			60 y +	¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?		¿Te consideras afrodescendiente?	¿Eres jefa de familia?
Aurora Esmeralda Yam Ek	Estudiante	FCP	FCP	/							M			X				
Lizbeth Guadalupe Navelo Pech	Estudiante	FCP	FCP	/							M			X				
Astrid Rubi Witzil Azcorra	Estudiante	FCP	FCP	/							M			X				
Jose German Alamilla Puc.	Estudiante	FCP	FCP	/							H			X				
Sahily Natalia Pereira Ortiz	Estudiante	FCP	FCP	/							M			X				
Daylin Guadalupe Panti Pati	Estudiante	FCP	FCP	/							M			X				
Jose Julian Ek Panti	Estudiante	FCP	FCP	/							H			X				
Matias Gibran Perez Batun	Estudiante	FCP	FCP	/							H			X				
Ana Salazar Rodriguez	Estudiante	FCP	FCP	/							M			X				

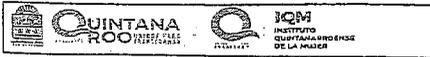
Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de Privacidad integral en el sitio web del Instituto Quintanarroense de la Mujer en la sección PRIVACIDAD.



Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

DELEGACIÓN  
MUNICIPAL DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Prevención del acoso y hostigamiento</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Jorge Armin Santos Rivu</b>	En su caso, Institución que colabora en la actividad: <b>Escuela prim "Benito Juárez"</b>	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>Plática 5<sup>o</sup>A Salón</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Plática</b>		
Fecha y Hora de la Actividad: <b>15-Junio-2023</b>		

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefe de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Acosta Alcocer Cecilia Guadalupe	Estudiante	FCP	FCP		✓						M			✓	✓	✓	✓		
Alcocer Sanchez Hector Armando	Estudiante	FCP	FCP		✓						H			✓	✓	✓	✓		
Ancona Cen Jair Esequias	Estudiante	FCP	FCP		✓						H			✓	✓	✓	✓		
Azueca Choc Carlos Santiago	Estudiante	FCP	FCP		✓						H			✓	✓	✓	✓		
Baena Adame Victoria Noema	Estudiante	FCP	FCP		✓						M			✓	✓	✓	✓		
Balam Estrella Oliver Oziel	Estudiante	FCP	FCP		✓						H			✓	✓	✓	✓		
Cavich Tehozal Kelly Ariadahi	Estudiante	FCP	FCP		✓						M			✓	✓	✓	✓		
Citok Che Abril Azucena	Estudiante	FCP	FCP		✓						M			✓	✓	✓	✓		
Cocom Ek Josais Alfredo	Estudiante	FCP	FCP		✓						H			✓	✓	✓	✓		
Cordona Kanton Ryan Leonel	Estudiante	FCP	FCP		✓						H			✓	✓	✓	✓		
Dzib Alamilla Hayley Alessandra	Estudiante	FCP	FCP		✓						M			✓	✓	✓	✓		

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quin...

Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**DELEGACIÓN  
MUNICIPAL DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO**

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Prevención del acoso y hostigamiento</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Jorge Amin Santos Rivas</b>	En su caso, institución que colabora en la actividad: <b>Esc. Prim. "Benito Juárez"</b>	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>Salón del 5ºA</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Plática</b>		
Fecha y Hora de la Actividad: <b>15-Junio-2023</b>		

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad								Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60y +	¿Vives con alguna discapacidad?			¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?	¿Eres jefe de familia?		¿Eres madre y manejadora de edad?	
Esquivel Gonzalez Christopher	Est	FCP	FCP	/								H								
Evan Sanchez Elizabeth Yasu	Est	FCP	FCP	/								M								
Gomez Machuca Hector Erick	Est	FCP	FCP	/								H								
Hernandez Salas Abdel Erosiel	Est	FCP	FCP	/								H								
Herrera Chay Maite Amelie	Est.	FCP	FCP	/								M								
Lara Can Sayori Elizabeth	Est.	FCP	FCP	/								M								
Lopez Palomo Alan Alexander	Est.	FCP	FCP	/								H								
Martinez Yam Carol Sarai	Est	FCP	FCP	/								M								
Montalvo Pereira Angel Humberto	Est.	FCP	FCP	/								H								
Muñoz Pat Italy Valentina	Est	FCP	FCP	/								M								
Osorio Yam Jose Emilio	Est.	FCP	FCP	/																

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer, A.C. informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad en el sitio web: [www.iqm.qroo.gob.mx](http://www.iqm.qroo.gob.mx) o en la sección de la Mujer.

Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**DELEGACIÓN  
MUNICIPAL DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO**

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Prevención del acoso y hostigamiento</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Jorge Armin Santos Rivas</b>		En su caso, Institución que colabora en la actividad: <b>Esc Prim. "Benito Juárez"</b>
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>		Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>Salón 5ºA</b>
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Plática</b>		
Fecha y Hora de la Actividad: <b>15-junio-2023</b>		

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefe de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Pech Perez Keita Abigail	Est	FCP	FCP	/							M								
Pool Ake Jesus Santiago	Est	FCP	FCP	/							H								
Pool Yama Escarletti Esperanza	Est	FCP	FCP	/							M								
Reyes Matos Keyli Sayori	Est	FCP	FCP	/							M								
Salazar Dominguez Ingrid Nicole	Est	FCP	FLP	/							M								
Sanchez Corobva Jaine Aisharty	Est	FCP	FCP	/							M								
Sanchez Valerio Jorge Yunoer	Est	FCP	FCP	/							A								
Serrano Corona Dasha Sofin	Est	FCP	FCP	/							M								
Topin Yam Edwin Gerardo	Est	FCP	FCP	/							H								
Oh Mis Cesar Andre	Est	FCP	FCP	/							H								
Vasquez Cacho Paul Juan Pablo	Est	FCP	FCP	/							H								

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestra página de privacidad en: [www.iqm.gob.mx](http://www.iqm.gob.mx) o al correo electrónico: [atencion@iqm.gob.mx](mailto:atencion@iqm.gob.mx)

Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**DELEGACIÓN  
MUNICIPAL DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO**

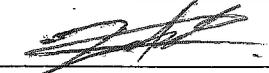
Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Prevención del acoso y hostigamiento</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Jorge Armin Santos Rivas</b>	En su caso, Institución que colabora en la actividad: <b>Esc. Primaria "Benito Juárez"</b>	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>Salon 5ªA</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Platica</b>		
Fecha y Hora de la Actividad: <b>15-Junio-2023</b>		

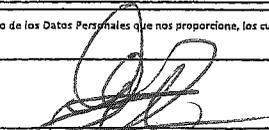
Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefe/a de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Yah Peraza Zoar Margarita	Est	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Yam Ek Rodolfo Alejandro	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad en el sitio web del Instituto Quintanarroense de la Mujer.

  
 Nombre y cargo completos y firma  
 de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

  
**DELEGACIÓN  
 MUNICIPAL DE FELIPE  
 CARRILLO PUERTO**

  
 Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
 de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

HOJA 1 DE 3

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Prevención de la violencia y hostigamiento</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Daniel Jesus Valle Tah</b>	En su caso, institución que colabora en la actividad: <b>Esc. Primaria Benito Juárez T.V.</b>	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>Escuela Primaria Benito Juárez grupo 6.B</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Platica</b>		
		Fecha y Hora de la Actividad: <b>8 de Junio</b>

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
D'herda Vianey Tamay Raurich	Est.	FCP	FCP	/							M	/	X	X	X	X			
Juletet Peña Caamal	Est	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Isabel cab brito	Est	FCP	F.CP	/							M		X	X	X	X			
Juan Mis Chimal	Est.	FCP	F.CP	/							H		X	X	X	X			
Jesús Montes Chan	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Eyder Uriel Yam Pech	Est	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Daniel Angulo Santos	Est	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Zulmi Sarai Hoil Yam	Est.	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Ricardo Montero EK	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Jimena Marcel Salvan chu	Est.	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Raducela Sanchez Caamal	Est	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer, como el sujeto obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad en el sitio web del Instituto Quintanarroense de la Mujer.

**Daniel Jesus Valle Tah**  
 Nombre y cargo completos y firma  
 de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**DELEGACIÓN  
 MUNICIPAL DE FELIPE  
 CARRILLO PUERTO**

**[Firma]**  
 Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
 de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <u>Felipe Carrillo Puerto</u>	Nombre y/o tema de la actividad: <u>Prevención de la Violencia y Postquam</u>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <u>Daniel Jesus Valle Tah</u>	En su caso, Institución que colabora en la actividad: <u>Esc. primaria Benito Juarez T.V.</u>	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <u>Felipe Carrillo Puerto</u>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <u>Escuela primaria Benito Juarez Grupo 6B</u>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <u>platin</u>		
Fecha y Hora de la Actividad: <u>8 de Junio</u>		

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Naomi Yamili Pech Diaz	Est	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Jossie Gongora Sabido	Est	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Natasha Nicole EK Pech	Est.	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Maná Arlet Salazar	Est	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Manuela Estefani Pech Yam	Est.	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Francisco Pat Xiu	Est	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Beverce Dominguez Abun	Est.	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Angel Garcia Pat	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Humberto Pat Choe	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Limburt Tec Balam	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Abner Chan Diaz	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintana Roo de la Mujer, en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestra política de privacidad [www.gob.mx/iqm](http://www.gob.mx/iqm) en la sección de avisos de privacidad.

Daniel Jesus Valle Tah  
Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**DELEGACIÓN  
MUNICIPAL DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO**

[Firma]  
Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:



Unidad responsable/  
Delegación municipal: Felipe Carrillo Puerto

Nombre y/o tema de la actividad: Prevención de la Violencia y hostigamiento

Persona facilitadora o  
persona responsable directa de la actividad: Daniel Jesus Valle Tah

En su caso, Institución que  
colabora en la actividad: Esc. Prim. Benito Juárez T.V.

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: Felipe Carrillo Puerto

Lugar donde se realiza la actividad  
(sede): Platica en el Salon 5B

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Platica

Fecha y Hora de la Actividad: 8 de Junio.

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente		
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?	
Perla Hazel Pu Balam	Est	FCP	FCP		/							M		X	X	X	X			
Hayner Pat Pech	Est	FCP	FCP		/							H		X	X	X	X			
Yulissa May Uc	Est.	FCP	FCP		/							M		X	X	X	X			
Yanilet May	Est.	FCP	FCP		/							M		X	X	X	X			
Francisco Joel Pat Puat	Est.	FCP	FCP		/							H		X	X	X	X			
Britany Diaz Colli	Est.	FCP	FCP		/							M		X	X	X	X			
Cristian Adrian Chan	Est.	FCP	FCP		/							H		X	X	X	X			
Alandrea Can Canul	Est.	FCP	FCP		/							M		X	X	X	X			
Manela Chan Chan	Est	FCP	FCP		/							M		X	X	X	X			
Angel Alberto Paul Gungora	Est	FCP	FCP		/							H		X	X	X	X			
Jose Antonio Balun Cheble	Est	FCP	FCP		/							H		X	X	X	X			

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer como Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que no proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad en [www.iqm.mx/qr](http://www.iqm.mx/qr) la sección de privacidad.



IQM INSTITUTO QUINTANAROENSE DE LA MUJER

*Daniel Jesus Valle Tah*

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

*[Signature]*

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

DELEGACIÓN MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Unidad responsable/  
Delegación municipal:

Felipe Carrillo

Nombre y/o tema de la actividad:

Prevención de la Violencia y Hostig.

Persona facilitadora o  
persona responsable directa de la actividad:

Daniel Jesus Valle Tan

En su caso, Institución que  
colabora en la actividad:

Esc. Prim. Benito Juarez

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:

Felipe Carrillo Puerto

Lugar donde se realiza la actividad  
(sede):

Platica en el salon 5B

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):

Platica

Fecha y Hora de la Actividad:

8 de Junio

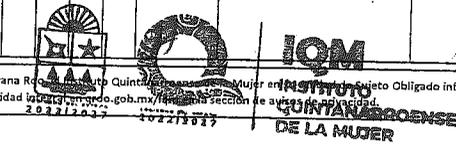
Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Angel Juanquin Canul	Est	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Juan Carlos Herrera	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Fausto Poot Tuk	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Guiselda Chable Baas	Est	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Naydelin Gato Benites	Est.	FCP	FCP	/							M		X	X	X	X			
Francisco Salcedo Alamillo	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Alejandro Pach Yam	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Jonathan Lohuo Balam	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Yadiel Cruz Canul	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Gael Hoil Be	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			
Genaro Medina Chan.	Est.	FCP	FCP	/							H		X	X	X	X			

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanaroense de la Mujer en Posesión de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad ubicado en: [www.gob.mx/secretaria-de-ayuda-social](http://www.gob.mx/secretaria-de-ayuda-social)

Daniel Jesus Valle Tan

Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa



DELEGACIÓN  
MUNICIPAL DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO

[Signature]

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

	Unidad responsable/ Delegación municipal: Felipe Carrillo Puerto	Nombre y/o tema de la actividad: Prevención de lazo y hostigamiento sexual
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Jorge Amin Santos Rivero		En su caso, institución que colabora en la actividad: Esc Benito Jures. TM
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: Felipe Carrillo Puerto		Lugar donde se realiza la actividad (sede): Salon del 3ºA
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):		Platica
Fecha y Hora de la Actividad:		8 - Junio 2023

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

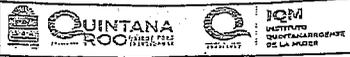
Nombre	Ocupación: Campesina(a) Autoempleada(a) Empleada(a) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otro (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefe de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Angulo Pat Edrey Abraham	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X								H		no	no	no	no		
Balam Martínez Diana Robi	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X								M		no	no	no	no		
Briceno Dzib Aylin Xareni	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X								M		no	no	no	no		
Caballero Balam Dante José	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X								H		no	no	no	no		
Canul Pat Monica Esther	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X								M		no	no	no	no		
Chan Colli Irma Abigail	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X								M		no	no	no	no		
Chan Sierra Iker Alexander	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X								H		no	no	no	no		
Che Caamal Adrian Neftali	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X								H		no	no	no	no		
De la Cruz Dzib Jeremy Benjamin	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X								H		no	no	no	no		
De la Cruz Gonzalez Nahum	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X								H		no	no	no	no		
Del Angel Uitzil Lucia Abigail	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X								H		no	no	no	no		

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en calidad de Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad Integral en: <http://iqm.gob.mx/iqm> en la sección de avisos de privacidad.

Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**DELEGACIÓN  
MUNICIPAL DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO**

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

		Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Prevención del acoso y hostigamiento</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Jorge Amin Santos Rivas</b>		En su caso, Institución que colabora en la actividad: <b>Esa Benito Juárez T.V.</b>	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>		Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>Salon del 3°A</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Plática</b>			
Fecha y Hora de la Actividad: <b>8 Junio 2023</b>			

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

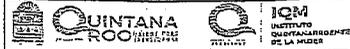
Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujeer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefe de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Del Valle Mendez Jorge Adriel	Estudiante	F.C.P	F.C.P	X							H		X	X	X	X			
Diaz Gonzalez Ismael Alexander	Estudiante	F.C.P	F.C.P	X							H		X	X	X	X			
Dzul Xool Paulina Mariney	Estudiante	F.C.P	F.C.P	X							M		X	X	X	X			
Enriquez Vera Camila	Estudiante	F.C.P	F.C.P	X							M		X	X	X	X			
Francisco Ciau Jose Roman	Estudiante	F.C.P	F.C.P	X							H		X	X	X	X			
Gonzalez May Dafne Giselle	Estudiante	F.C.P	F.C.P	X							M		X	X	X	X			
Herrera Peña Ruperto Julian	Estudiante	F.C.P	F.C.P	X							H		X	X	X	X			
Leal Xolo Angel Mauricio	Estudiante	F.C.P	F.C.P	X							H		X	X	X	X			
Lopez Koh Rosbel Emir	Estudiante	F.C.P	F.C.P	X							H		X	X	X	X			
Poot Medina Axel Antonio	Estudiante	F.C.P	F.C.P	X							H		X	X	X	X			
Poot Poot Luis Santiago	Estudiante	F.C.P	F.C.P	X							H		X	X	X	X			


 Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintana Roo de la Mujer (IQM) Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro Aviso de Privacidad (<http://www.igim.gob.mx/>) o los avisos de privacidad.

Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**DELEGACIÓN  
MUNICIPAL DE FELIPE  
CARRILLO PUERTO**

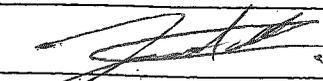
Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

		Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Prevención del acoso y hostig.</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Jorge Arima Santos Rivas</b>		En su caso, Institución que colabora en la actividad: <b>Esc. Benito Juárez T.V.</b>	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Felipe Carrillo Puerto</b>		Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>Salón 3A</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Plática</b>			
Fecha y Hora de la Actividad: <b>8 Junio 2023</b>			

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Campesino(a) Autoempleado(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefe de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Rodriguez Martinez Jesus Emmanuel	Estudiante	F. CP	F. CP.	X							H		X	X	X	X			
Santamaria Lopez Jorge Alejandro	Estudiante	F. CP	F. CP	X							H		X	X	X	X			
Solis Requena Melany Scarlett	Estudiante	F. CP	F. CP	X							M		X	X	X	X			
Torres Alcocer Andrea Sophia	Estudiante	F. CP	F. CP	X							M		X	X	X	X			
Tun Albornoz Estrella Isabela	Estudiante	F. CP	F. CP	X							M		X	X	X	X			
Tun Carol Carmen Tacovelina	Estudiante	F. CP	F. CP	X							M		X	X	X	X			
Tuz Koyoc Nataly Morly	Estudiante	F. CP	F. CP	X							M		X	X	X	X			

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanense de la Mujer y la Unidad Responsable de la Delegación Municipal de Felipe Carrillo Puerto, informamos que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Personales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro sitio web: [www.iqm.gob.mx](http://www.iqm.gob.mx) o [atencion@iqm.gob.mx](mailto:atencion@iqm.gob.mx) o al número de atención al ciudadano: 998 922 1133.

  
 Nombre y cargo completos y firma  
 de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa


**INSTITUTO  
 QUINTANENSE  
 DE LA MUJER**  
**DELEGACIÓN  
 MUNICIPAL DE FELIPE  
 CARRILLO PUERTO**

  
 Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular  
 de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E011 IGUALDAD SUSTANTIVA Y NO VIOLENCIA CONTRA NIÑAS Y MUJERES
COMPONENTE
C02 CAPACITACIÓN A PERSONAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA DISCRIMINACIÓN, EL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL EN EL ÁMBITO LABORAL DE EMPRESAS, INSTANCIAS ACADÉMICAS Y SOCIALES IMPARTIDA
ACTIVIDAD
CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
FOLIO Y ACCION
669 - CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
INDICADOR
INDE011CO2A02 - PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL

LUGAR	
LOCALIDAD	FELIPE CARRILLO PUERTO
MUNICIPIO	FELIPE CARRILLO PUERTO

BENEFICIARIOS	
MUJERES	26
HOMBRES	20

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA




**Validó**  
  
**Lcda. Adriana Mayoral Bravo**  
**Directora de Institucionalización**  
**de la Perspectiva de Género**

ELDA CONCEPCIÓN RAMÍREZ SALAZAR

DELEGADA DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER EN EL MUNICIPIO DE FELIPE CARRILLO PUERTO.

LCDA. ELDA CONCEPCIÓN RAMÍREZ SALAZAR#DELEGADA FELIPE CARRILLO PUERTO@2023-06-19\$13:00 PM&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//[http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=669](http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=669)

Unidad responsable/ Delegación municipal: Felipe Carrillo Puerto

Nombre y/o tema de la actividad: Platica sobre Prevención de la violencia

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Jacqueline Espinoza

En su caso, Institución que colabora en la actividad: Escuela Primaria José Vasconcelos T.V

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo

Lugar donde se realiza la actividad (sede): Escuela Primaria José Vasconcelos T.V

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Platica al alumnado de 4 sobre Prevención de la violencia

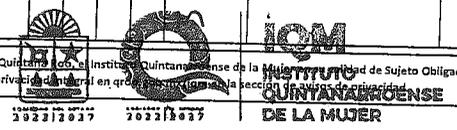
Fecha y Hora de la Actividad: 19/06/23 de 14:00 - 15:00 hrs. 4A

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar 4A

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente			
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60+			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?		
Melises Gabriel Apesta	Estudiante	FCP	FCP		X								Hombre		NO	NO	SI	NO		NO	SI
Karin Isaias Morales Canal	Estudiante	FCP	FCP	X									Hombre		NO	NO	NO	NO		NO	SI
Judín Abumilla Rejón	Estudiante	FCP	FCP	X									Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	SI
Joselin Itzel Xekelo Batán	Estudiante	FCP	FCP/Santa	X									Mujer		NO	SI	SI	NO		NO	SI
Oscar Hernández Diego	Estudiante	FCP	FCP	X									Hombre		NO	NO	SI	NO		NO	SI
Antony Cetina Yool	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X									H		NO	NO	NO	NO			
Jade Arieth Alcedia Valdes	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X									M		NO	SI	NO	NO			
Tamyta Can Cruz	Estudiante	F.C.P.	Chetumal	X									M		NO	SI	SI	NO			
Jhosselyn Iz Alvez	Estudiante	F.C.P.	Chetumal	X									M		NO	NO	NO	NO			
Regina Macarrete Chazarreta	Estudiante	F.C.P.	F.C.P.	X									M		NO	NO					
Jenifer Pat Lopez	Estudiante	F.C.P.		X												NO					

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanense de la Mujer, como Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulta, nuestro aviso de privacidad en el que se describe la sección de privacidad.

Jacqueline Espinoza  
Nombre y cargo completos y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa



DELEGACIÓN MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

*[Signature]*  
Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:


 Unidad responsable/ Delegación municipal: Delegación Felipe Carrillo Puerto
 Nombre y/o tema de la actividad: Prevención de la violencia

Persona facilitadora o responsable directa de la actividad: Jacqueine Espinoza
 En su caso, Institución que colabora en la actividad: Escuela Primaria José Larrañaga TV

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo
 Lugar donde se realiza la actividad (sede): Escuela Primaria José Larrañaga TV

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Plática al alumnado de 4º B sobre la Prevención de la violencia

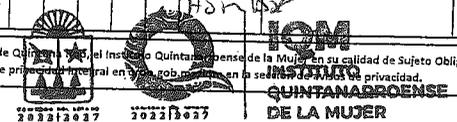
Fecha y Hora de la Actividad: 19/Jun/23 de 14:00 - 15:00 hrs.

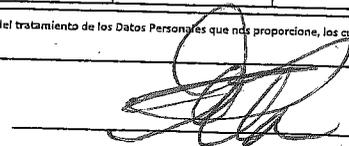
Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar 4A

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro.	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente			
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menos de edad?		
Angel Cruz Valle	Estudiante	FCP	FCP		X								Hombre		NO	NO	SI	NO		NO	SI
Jamín Vidal Amado	Estudiante	FCP	FCP		X								Hombre		NO	NO	SI	NO		NO	SI
Nabel Rodriguez Yiedra	Estudiante	FCP	FCP	X									Mujer		NO	NO	SI	NO		NO	SI
Valentín Rojas Vilchis	Estudiante	FCP	FCP	X									Hombre		NO	NO	SI	NO		NO	SI
Valeria Herrera Quintal	Estudiante	FCP	FCP	X									Hombre		NO	NO	SI	NO		NO	SI
Joana no sabe su apellido	Estudiante	FCP	FCP		X								Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	SI
Naydeline Ru Cortina	Estudiante	FCP	FCP	X									Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	SI
Angel Orlando tor Salazar	Estudiante	FCP	FCP	X									Hombre		NO	SI	NO	NO		NO	SI
Ignacio Casich Antonio	Estudiante	FCP	FCP	X									Hombre		NO	NO	SI	NO		NO	SI
Martin Isaias Tuyub Yam	Estudiante	FCP	FCP	X									Hombre		NO	NO	NO	NO		NO	SI
Cristofer Alexander Chuc Constantino	Estudiante	FCP	FCP	X									Hombre		NO	NO	SI	NO		NO	SI

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad que se encuentra en la sede del Instituto Quintanarroense de la Mujer.

Jacqueine Espinoza  
 Nombre y cargo completos y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

  
**DELEGACIÓN MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO**

  
 Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:



**Unidad responsable/ Delegación municipal:** Delegación Felipe Carrillo Puerto  
**Nombre y/o tema de la actividad:** Práctica sobre la Prevención de la Violencia  
**Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:** Jacqueline Espinoza  
**En su caso, Institución que colabora en la actividad:** Escuela Primaria José Las Concepciones  
**Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:** Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo  
**Lugar donde se realiza la actividad (sede):** Escuela Primaria José Las Concepciones  
**Clasificación de la Actividad:** Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Práctica al alumnado de 4º Sobre la Prevención de la Violencia  
**Fecha y Hora de la Actividad:** 19/Jan/2023 de 13:00hrs. - 14:00hrs 4B

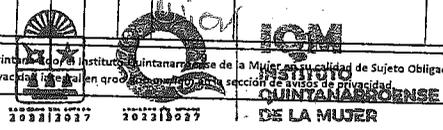
Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar 4B

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro.	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Adolfo Alfredo Toz Cahuil	Estudiante	FCP	FCP	X							H			NO	NO	NO		NO	SI
ARBEL Y YARMINA	Estudiante	FCP	FCP	X							Mujer			NO	NO	NO		NO	SI
Hector Salazar Díaz	Estudiante	FCP	FCP		X						Hombre			NO	NO	NO		NO	SI
Dana Sofia Lechuga Tun	Estudiante	FCP	FCP	X							Mujer			NO	NO	NO		NO	SI
Genesis Janinoy Chia Hau	Estudiante	FCP	FCP	X							Mujer			SI	NO	NO		NO	SI
Erika Jazmin Cobos Balon	Estudiante	FCP	FCP	X							Mujer			NO	NO	NO		NO	SI
Melisa Alejandra Alcaraz Peralta	Estudiante	FCP	FCP		X						Mujer			NO	SI	NO		NO	SI
Mariana Esmeralda Ponce Chan	Estudiante	FCP	FCP	X							Mujer			SI	NO	NO		NO	SI
Said Josef Castillo Chama	Estudiante	FCP	FCP	X							Hombre			SI	NO	NO		NO	SI
Joselin Itza Garcia	Estudiante	FCP	FCP	X							Mujer			SI	NO	NO		NO	SI
Haydi Guadalupe Toz Pullos	Estudiante	FCP	FCP	X							Mujer			NO	SI	NO		NO	SI

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad que se encuentra en el sitio web de la sección de Aviso de Privacidad.

Jacqueline Espinoza

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa



DELEGACIÓN MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

*[Signature]*

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:

Unidad responsable/ Delegación municipal: Delegación Felipe Carrillo Puerto

Nombre y/o tema de la actividad: Práctica sobre prevención de la violencia

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Jacqueline Espinoza

En su caso, Institución que colabora en la actividad: Escuela Primaria José Vasconcelos T.V

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo

Lugar donde se realiza la actividad (sede): Primaria José Vasconcelos

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Práctica - alumnos de 4º sobre prevención de violencia

Fecha y Hora de la Actividad: 9/06/23 01:00 - 02:00pm

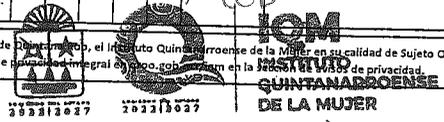
Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar **#B**

Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Carlos Martínez	Estudiante	FCP	FCP	X							Hombre		Visual	NO	NO	NO		NO	SI
Ingrid Naomi Lu López	Estudiante	FCP	FCP	X							Mujer		NO	SI	NO	NO		NO	SI
Wandy Marisol Chan Chan	Estudiante	FCP	FCP	X							Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	SI
Nixie Hebe Ruiz Santos	Estudiante	FCP	FCP	X							Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	SI
Josep Chuc Coll	Estudiante	FCP	FCP	X							Hombre		NO	NO	NO	NO		NO	SI
Haidey Belem Cortez Balam	Estudiante	FCP	FCP		X						Mujer		NO	SI	SI	NO		NO	SI
Damaris Belem Santiago Lopez	Estudiante	FCP	FCP		X						Mujer		NO	SI	SI	NO		NO	SI
Edgar Yan Yan	Estudiante	FCP	FCP	X							Hombre		NO	NO	SI	NO		NO	SI
José España Xiu	Estudiante	FCP	FCP	X							Hombre		Visual	NO	NO	NO		NO	SI
Alonso Carlos Guich	Estudiante	FCP	FCP	X							Hombre		NO	SI	SI	NO		NO	SI
Joselin Arcos Pool	Estudiante	FCP	FCP	X							Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	SI

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en la página web del IQM en la URL: [www.iqmqr.com.mx](http://www.iqmqr.com.mx)

Jacqueline Espinoza

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa



**DELEGACIÓN MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO**

*[Signature]*

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular de la Unidad Responsable/Delegación Municipal:



## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E011 IGUALDAD SUSTANTIVA Y NO VIOLENCIA CONTRA NIÑAS Y MUJERES
COMPONENTE
C02 CAPACITACIÓN A PERSONAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA DISCRIMINACIÓN, EL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL EN EL ÁMBITO LABORAL DE EMPRESAS, INSTANCIAS ACADÉMICAS Y SOCIALES IMPARTIDA
ACTIVIDAD
CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
FOLIO Y ACCION
575 - CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
INDICADOR
INDE011CO2A02 - PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL

LUGAR	
LOCALIDAD	VALLADOLID NUEVO
MUNICIPIO	LAZARO CARDENAS

BENEFICIARIOS	
MUJERES	20
HOMBRES	0

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA



Validó

*Lcda. Adriana Mayoral Bravo*  
**Directora de Institucionalización  
de la Perspectiva de Género**

BR.TRINIDAD ANCONA CHI  
DELEGADA MPAL

BR. TRINIDAD ANCONA CHÍ#DELEGADA LÁZARO CÁRDENAS @2023-05-25\$10:00 am.&

\*LAZARO CARDENAS//[http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=575](http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=575)



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2023

Unidad Administrativa:	Lazaro Cardenas
Lugar y Fecha:	Casa Ejidal, Valladolid Nvo. 25/05/2023
Actividad PbR:	Platica "prevencion del Acoso y host. Sexual"
Descripción breve de la Acción Realizada:	Se impartió una platica a un grupo de Mujeres con la finalidad de Prevenir la violencia
Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada	
Se impartió una platica a un grupo de Mujeres, en la Casa Ejidal de la Comunidad de Valladolid nuevo con respecto al tema de "prevencion del acoso y hostigamiento sexual" en el horario de 10:00 a 12:00hs del día Jueves 25 de Mayo del presente año. Asistiendo un total de 21 con un rango de edad de 30 a 49 años y de 50 - 60 años.	

Persona responsable de la Actividad	Persona Titular de la Unidad Administrativa
Evangelina Balam Mazon	C. Trinidad Arana Ch.
Nombre, Cargo y Firma	Nombre, Cargo y Firma



## CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E011 IGUALDAD SUSTANTIVA Y NO VIOLENCIA CONTRA NIÑAS Y MUJERES
COMPONENTE
C02 CAPACITACIÓN A PERSONAS PARA LA PREVENCIÓN DE LA DISCRIMINACIÓN, EL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL EN EL ÁMBITO LABORAL DE EMPRESAS, INSTANCIAS ACADÉMICAS Y SOCIALES IMPARTIDA
ACTIVIDAD
CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
FOLIO Y ACCION
299 - CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
INDICADOR
INDE011CO2A02 - PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL

LUGAR	
LOCALIDAD	INSTALACIONES DEL AUDITORIO DEL SINDICATO DE TAXISTAS
MUNICIPIO	COZUMEL

BENEFICIARIOS	
MUJERES	7
HOMBRES	0

HAGO CONSTAR QUE LOS DATOS ANTERIORES SON CORRECTOS  
Y SE APEGAN AL DESARROLLO DE ACTIVIDAD INFORMADA




AURORA DEL JESUS MIRANDA NOVELO  
ENCARGADA MUNICIPAL DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER

**Validó**  
  
**Lcda. Adriana Mayoral Bravo**  
**Directora de Institucionalización**  
**de la Perspectiva de Género**

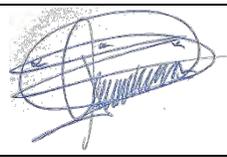
C. AURORA DEL JESÚS MIRANDA NOVELO#DELEGADA COZUMEL@2023-04-06\$05:00 p.m.&

\*COZUMEL//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=299



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2023

<b>Unidad Administrativa:</b>	DELEGACIÓN MUNICIPAL COZUMEL
<b>Lugar y Fecha:</b>	6 DE ABRIL 2023
<b>Actividad PbR:</b>	CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL
<b>Descripción breve de la Acción Realizada:</b>	PLÁTICA DE CAPACITACIÓN PARA LA PREVENCIÓN DEL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL.
<b>Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada</b>	
ESTA PLATICA FUE DIRIGIDO A MIEMBROS DEL SINDICATO DE TAXISTAS, COMO MEDIDA DE PREVENCIÓN AL ACOSO Y HOSTIGAMIENTO SEXUAL, DONDE SE LES DIO A CONOCER A LOS TAXISTAS, LAS DIVERSAS FORMAS DE PROTEGERSE, CONFORME A SUS PROPIOS COMPAÑEROS, LA CIUDADANIA COMO PASAJES QUE DIA CON DIA LLEVAN EN SUS UNIDADES.	
	

<b>Persona responsable de la Actividad</b>	<b>Persona Titular de la Unidad Administrativa</b>
	 
MARISOL UC UC AUXILIAR ADMINISTRATIVO Nombre, Cargo y Firma	C. AURORA DEL JESÚS MIRANDA NOVELO DELEGADA MUNICIPAL DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER EN COZUMEL Nombre, Cargo y Firma