



Unidad responsable/
Delegación municipal:

Delegación José María Morelos

HOJA DE

Persona facilitadora o
persona responsable directa de la actividad:

Maricán Guadalupe Alcocer Interian

Nombre y/o tema de la actividad:

Atención a Usuarios

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:

José María Morelos

En su caso, Institución que
colabora en la actividad:

Lugar donde se realiza la actividad (sede):

Delegación

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

Atención Directa

Fecha y Hora de la Actividad:

01-31 de enero 2021. 09:00-5:00pm

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

Nombre	Ocupación Campesino(a) Autempleado(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 jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Liz Elvira Loza Vera	Amadeccasa	J.M.M	J.M.M				✓					9971223992	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Julia de May	Amadeccasa	J.M.M	J.M.M				✓					9993243908	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Sandra Meliza Loza V.	Amadeccasa	J.M.M	J.M.M					✓				9971319122	NO	NO	NO	NO		SI	NO
María Isabel Barquera	Amadeccasa	J.M.M	J.M.M				✓					9979799104	NO	NO	NO	NO		SI	NO
L. Yuliana Pérez	Amadeccasa	J.M.M	J.M.M				✓					9921110819	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Elia Mabel Mukul	Amadeccasa	J.M.M	J.M.M				✓					9971057925	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Golda Inghel Bonilla	Amadeccasa	J.M.M	J.M.M				✓					9971163849	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Florece Ti	Empleada	J.M.M	J.M.M				✓					9971562615	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Wendi Tuyub Martín	Autempleada	J.M.M	J.M.M					✓				9971390251	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Neydi Segovia Rosas	Autempleada	J.M.M	J.M.M					✓				9971279677	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Neydi Segovia Rosas	Autempleada	J.M.M	J.M.M					✓				9971279677	NO	NO	NO	NO		SI	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, informo 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 recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad Integral en qroo.gob.mx/iqm en la sección de avisos de privacidad.

Maricán Guadalupe Alcocer Interian

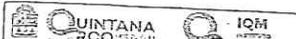
Nombre, cargo y firma
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa



DELEGACIÓN
MUNICIPAL DE JOSÉ
MARÍA MORELOS

Karen Gabriela Secundino Vivas

ING. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS
Delegada Municipal


 Unidad responsable/ Delegación municipal: **Delegación José María Morelos**
HOJA DE

Nombre y/o tema de la actividad: **Atención a suarices**

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: **Marian Guadalupe Alcocer Interian**

En su caso, Institución que colabora en la actividad:

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: **José María Morelos**

Lugar donde se realiza la actividad (sede): **Delegación**

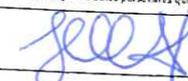
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): **Atención Directa**

Fecha y Hora de la Actividad: **01/01/2021 - 31/01/2021 09:00-50**

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) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrero(a) Empleada 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?
Regina Beatriz ^{Mucarpete} Chab	empleado	J.M.M.	J.M.M.				/				M	9971141879	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Maria Mariela ^{pech Koyoc}	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			M	9995498595	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Maria de los Angeles ^{Madej}	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			M	9994599203	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Deysi Rebeca Poot Poot	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			M	9971282062	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Yaki Colli EK	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			M	9971794878	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Golda Ingrid Bonilla	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.				✓				M	9971163849	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Mana Isabel Barrera	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.			✓					M	9979799109	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Eliá Maribel Kumul	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			M	9971057125	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Sandra Melisa Lopez	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			M	9971349122	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Leydi Yuliana Perez	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			M	997110819	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Dulce Valladares A.	Ama de casa	J.M.M.	San Felipe					✓			M	9971274885	NO	NO	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 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 recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en qroo.gob.mx/iqm en la sección de avisos de privacidad.


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

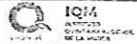
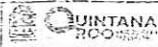


IQM
 INSTITUTO
 QUINTANARROENSE
 DE LA MUJER



ING. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS
 Delegada Municipal

**DELEGACIÓN
 MUNICIPAL DE JOSÉ
 MARÍA MORELOS**



Unidad responsable/
Delegación municipal:

Delegación José María Morelos

HOJA DE

tema y/o tema de la actividad:

Atención a Usuarías

Persona facilitadora o
persona responsable directa de la actividad:

Marian Guadalupe Alcocer Interian

En su caso, institución que
colabora en la actividad:

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:

José María Morelos

Lugar donde se realiza la actividad (sede):

Delegación

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

Atención Directa

Fecha y Hora de la Actividad:

01 - 31 de enero 2014 09:05

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) Academico(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Laboral del Hogar Otro (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: Hombre Mujer Otro	Teléfono de contacto	Categoría específica				Sin categoría específica	Por Mujeres Indígenas	
				0-9	10-14	15-19	20-24	25-29	30-34	35-39			40 y +	¿Vive con alguna discapacidad?	¿Hijas le gusta la cocina?	¿Eres migrante?		¿Te consideran afrodescendiente?	¿Eres jefe de familia?
Teresa Sereno Chi	Docente	J.M.M.	J.M.M.					✓			997977587	NO	NO	NO	NO		SI	NO	
Lizety Alvarado	Secretaría	J.M.M.	J.M.M.				✓				9971288285	NO	NO	NO	NO		SI	NO	
Dulce Valladres A.	Ama de casa	J.M.M.	San Felipe					✓			9971274351	NO	NO	NO	NO		SI	NO	
Liz Elvira Loerzi	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.				✓				997122340	NO	NO	NO	NO		SI	NO	
Alma Leticia OK M.	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			9971274851	NO	NO	NO	NO		SI	NO	
Deysi Rebecca Pool	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			9971288062	NO	NO	NO	NO		SI	NO	
Heana Josee	Empleada	J.M.M.	Presomida					✓			9971279838	NO	SI	NO	NO		SI	NO	
Gladys Pacheco	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			9837009461	NO	SI	SI	NO		SI	NO	
Sandi Karen Basto	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			9971580343	NO	NO	SI	NO		SI	NO	
Galda	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			99711688749	NO	NO	SI	NO		SI	NO	

Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad. Los datos legales y vigencias suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral en el grupo gubernamental en la sección de avisos de privacidad.



IQM
INSTITUTO
QUINTANAROENSE
DE LA MUJER

Marian Guadalupe Alcocer Interian
Nombre, cargo y firma
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

Karen G. Secundo Vivas

ING. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS
Delegada Municipal

**DELEGACIÓN
MUNICIPAL DE JOSÉ
MARÍA MORELOS**


 Unidad responsable/ Delegación municipal: **Delegación José María Morelos**
HOJA DE

Nombre y/o tema de la actividad: **Atención a Usuarías**

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: **Marian Guadalupe Alcocer Intertan**

En su caso, Institución que colabora en la actividad:

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: **José María Morelos**

Lugar donde se realiza la actividad (sede): **Delegación**

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

Fecha y Hora de la Actividad: **01-31 de enero 2024 09:00-05:00**

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) Autoservista(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Laborista 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?
				Beatriz A. Guerra May	Empleada	Jose. M. M	J. M. M						/					M	9971141844
Hermínia Silva K...	ama de casa	Jose M. M	Kanabene					✓			M	9841166035	NO	NO	SI	NO		SI	NO
Eulalia Medina Balen	ama de casa	La Esperanza						✓			M	9971803824	SI	SI	SI	NO		SI	NO
Rosma B. Novardechab	Empleada	Jose. M. H.	J. H. H.			✓					M	9971455283	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Martina Barab Pach	Empleada	Jose M. M.	J. M. M.						✓		M	9831038999	NO	SI	NO	NO		SI	NO
Sandy Najera Rios	ama de casa	Jose M. M.	Morelos					✓			M	9831255876	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Esilda								✓			M		NO	NO	NO	NO		SI	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 su calidad de 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 recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en www.gob.qroo.mx en la sección de avisos de privacidad.

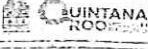

Marian Guadalupe Alcocer Intertan
 Nombre, cargo y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa




Karen Gabriela Secundino Vivas

ING. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS
 Delegada Municipal

DELEGACIÓN MUNICIPAL DE JOSÉ MARÍA MORELOS




Unidad responsable/ Delegación municipal: **Delegación José María Morelos**

Nombre y/o tema de la actividad: **Atención a Ovejas**

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: **Marian Guadalupe Alcocer Interian**

En su caso, institución que colabore en la actividad:

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: **José María Morelos**

Lugar donde se realiza la actividad (sede): **Delegación**

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

Fecha y Hora de la Actividad: **01-31 de enero 2021 09:00 am 5:00 pm**

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) Autopropietario(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Laborador del hogar Otro (Escribir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: Hombre Mujer Otro	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?
Viiviana Berenice Vargas	Ama de casa	J.M.M	J.M.M				✓					989 315 2158	No	No	No	No		Si	No
Martha Arleny Tziu	Ama de casa	J.M.M	J.M.M					✓				99 7116 5913	No	No	No	No		Si	No
Aurora Hernandez Román	Ama de casa	J.M.M	J.M.M					✓				99 7121 7578	No	No	No	No		Si	No
Sandri Karen Bustos	Ama de casa	J.M.M	J.M.M					✓				99 7121 7578	No	No	No	No		Si	No
Golda Bonilla	Ama de casa	J.M.M	J.M.M				✓					99 7116 3849	No	No	No	No		Si	No
Dara Abigail Dominguez	Empleado	J.M.M	J.M.M				✓					99 333 4322	No	No	No	No		Si	No
Beatriz Guerra May	Empleado	J.M.M	J.M.M				✓					99 7114 1849	No	No	No	No		Si	No
Sara Gabriela Dzib	Ama de casa	J.M.M	J.M.M					✓				99 7115 7552	No	No	No	No		Si	No
Maria Idelfina May Hau	Ama de casa	J.M.M	El Naranjal					✓				99 7166 2517	No	No	No	No		Si	No
Naydi Guillermina NoH	Ama de casa	J.M.M	El Naranjal					✓				99 7128 1000	No	No	No	No		Si	No
Erandy TaH Moo	Empleado	J.M.M	J.M.M					✓				99 7107 696	No	No	No	No		Si	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 su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán tratados 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 recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en www.gob.qroo.gub.mx en la sección de avisos de privacidad.


Marian Guadalupe Alcocer Interian
 Nombre, cargo y firma
 de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa




 INO. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS
 Delegada Municipal

DELEGACIÓN MUNICIPAL DE JOSÉ MARÍA MORELOS

 INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER	Unidad responsable/ Delegación municipal: <u>Delegación José María Morelos</u>	Nombre y/o tema de la actividad: <u>Atención a usuarias</u>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <u>Marian Guadalupe Alcocer Intericán</u>	En su caso, Institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <u>Jose Maria Morelos Q. Roo</u>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <u>IQM</u>	
Clasificación de la actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <u>Atención Directa</u>		
Fecha y Hora de la Actividad: <u>01-31/03/2024 09:00-17:00</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: Hombre Mujer Otro	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 antiguita?	¿Te consideras afrodescendiente?	¿Eres jefe/a de familia?		¿Eres madre y mentor de edad?	
Julia Shiomera Babin	Ma de casa	Lazaro	Lazaro C.				✓					M		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Zuly Rosalina Chi Panto	Empleada	Jos M.H	Jos M. M.						✓			M	9631057174	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Cynthia Berenice Ek Moen	Empleada	J.M.M.	J.M.M.					✓				M	9971005876	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Leydi Marlene Ke chade	Ma de casa	JMM	JMM					✓				M	9971330424	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Moo uc Nardi Yarieli	empleada	J.M.M	J.M.M									M	9971330424							
Manela de la Ramirez	Armadora	JMM	JMM				✓					M	9844513704	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Karen Costazar Vasconcelos	Empleada	Jos M.H	JMM						✓			M	9831664430	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Golda	Amo de casa	JMM	JMM				✓					M		NO	NO	NO	NO	NO	NO	NO
Genia Alejandra Xio Chan	Empleada	JMM	JMM				✓					M	997415668	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Nancy Aracely Belmont	Trabajo Domestico	JMM	JMM						✓			M	9971247394	NO	SI	NO			SI	
Neydi Segocia	Amo de casa	JMM	JMM									M	9971279679	NO	SI	NO	NO	NO	SI	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 su calidad de Titular Responsable, 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 integral en qroo.gob.mx/iqm en la sección de avisos de privacidad.

Marian Guadalupe Alcocer Intericán
Nombre, cargo y firma
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**DELEGACIÓN
MUNICIPAL DE JOSÉ
MARÍA MORELOS**

Lucy Maribel Blanco Angulo
Encargada de la Delegación

INSTITUTO QUINTANAROENSE DE LA MUJER
 Unidad responsable/ Delegación municipal: Delegación José María Morelos
 Nombre y/o tema de la actividad: Atención a usuarias
 En su caso, Institución que colabora en la actividad:
 Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Marian Escadalepe Alcaer Interian
 Lugar donde se realiza la actividad (sede): IQM
 Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: José María Morelos Q. Roo
 Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Atención Directa
 Fecha y Hora de la Actividad: 01-31/03/2024 09:00-17:00

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) 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 jefa de familia?	¿Eres madre y mentor de edad?
Alma Leticia UC MUKUL	Ama de casa	J.M.M. Q. Roo	San Felipe I					36			M	997-127-4881	no	si	no	no		si	no
Enza Elizabeth Castillo Yam	Ama de casa						✓				M		no	no	no	no		si	no
Mencia del Socorro UCARAC	Ama de casa	J.M.M.						44			M	9983761707	no	no	no	no		si	no
Rosania del Alba	Ama de casa	J.M.M.						41			M	997118034	no	no	no	no		si	no
Abigail Chavez Canal	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					30			M	997115219	no	no	no	no		si	no
Yula Arlyn Ko Chan	Ama de casa	J.M.M.	Puerto Arturo					27			M	9971416780	no	no	no	no		si	no
Elsy Maribel Tamey coameil	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					38			M	9971401096	no	no	no	no		si	no
Martha Mariceli Alvarado May	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.			19					M	9979790036	no	no	no	no		si	no
Golda Bonilla	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓			M		no	no	no	no		si	no



DELEGACIÓN MUNICIPAL DE JOSÉ MARÍA MORELOS
 INSTITUTO QUINTANAROENSE DE LA MUJER

Marian Escadalepe Alcaer Interian
 Nombre, cargo y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

Lucy Maribel Blanco Angulo
 Encargada de la Delegación

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 integral en qroo.gob.mx/iqm en la sección de avisos de privacidad.



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2024

Unidad Administrativa:	DELEGACIÓN MUNICIPAL JOSÉ MARÍA MORELOS
Lugar y Fecha:	DELEGACIÓN JOSÉ MARÍA MORELOS DEL 01 AL 29 DE FEBRERO DEL 2024
Actividad PbR:	ATENCIONES PROPORCIONADAS.
Descripción breve de la Acción Realizada:	ATENCIONES Y SERVICIOS A LAS MUJERES USUARIAS DEL INSTITUTO DE FORMA PRESENCIAL Y VIRTUAL.

Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

PERSONAL DEL INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER, LLEVO A CABO ATENCIONES DURANTE EL MES DE FEBRERO EN DONDE SE BRINDO SERVICIOS A LAS MUJERES USUARIAS, ENTRE LAS QUE SE DESTACA; LA ASESORIA JURIDICA, ORIENTACIÓN, ENTREVISTA INICIAL, DIAGNOSTICO, INTERVENCIÓN EN CRISIS, REFERENCIAS, REPRESENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTOS. LA MAYORIA DE LOS SERVICIOS FUERON PRESENCIALES SIN EMABRGO DERIVADO DE LA DISTANCIA MUCHAS OTRAS TAMBIEN TUVIERON ESTOS SERVICIOS DE FORMA VIRTUAL.





Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2024



Participantes	
Hombres	Mujeres
0	62

Persona responsable de la Actividad	Persona Titular de la Unidad Administrativa
MARIAN GUADALUPE ALCOCER INTERIAN <i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i> KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS
ABOGADA	DELEGADA MUNICIPAL



Unidad responsable/ Delegación municipal: Delegación José María Morelos

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Marian García López Alcocer Intercan

Nombre y/o tema de la actividad: Atención a mujeres

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: JMM, - JMal, Q.R.

En su caso, Institución que colabora en la actividad:

Lugar donde se realiza la actividad (sede): IQM - JMal

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

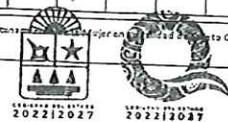
Fecha y Hora de la Actividad: 09:00 - 17:00 hrs 1-29/Feb/2023

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: Campesino(a) Autopropietario(a) Empleado(a) Obrero(a) Ejecutante Laborador 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 jefa de familia?		¿Eres madre y menor de edad?	
1 Maria Zelia May Hav.	Ama de casa	Q Roo	Navanzal						45			M	9971669377	no	si	no	no	no	si	no
2 Sara Gabriela Duib	ama de casa	J.M.M.	J.M.M.						✓			M	9971157502	si	no	si	no		si	no
3 Floricely PAT tuz	ama de casa	J.M.M.	SAN ANTONO TUX					28				M	9971562615	no	si	no	no		si	no
4 Golda Bonilla	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓				M	9971169087	NO	NO	NO	NO		si	no
5 Elaine Beatsi Ramirez Tapia	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓				M	9971152175	NO	NO	NO	NO		si	no
6 Maria Silvia Baezquez Noh	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					37				M	9971005477	NO	NO	NO	NO		si	no
7 Gomo Alejandra Xu Chan	autopropietario	J.M.M.	J.M.M.					22				M	9971415668	NO	NO	NO	NO	NO	si	no
8 Sara Duib Vega	ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					40				M	9971157502	NO	NO	NO	NO	NO	si	no
9 Modesta Hernandez	ama de Casa	Cancun	Bentostures					✓				M	9944520802	NO	NO	si	NO		si	no
10 Abigail del Rocio Canul	ama de Casa	J.M.M.	J.M.M.					30				M	9971152119	NO	NO	NO	NO	NO	si	no
11 Golda Bonilla	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.					✓				M	997169087	NO	NO	NO	NO	NO	si	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 en cumplimiento de sus deberes de 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 recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: [www.gob.mx/iqm](#) en la sección de avisos de privacidad.

Marian García López Intercan
Nombre, cargo y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa



IQM INSTITUTO QUINTANENSE DE LA MUJER

DELEGACIÓN MUNICIPAL DE JOSÉ MARÍA MORELOS

Karen Gabriela Secundino Vivas

ING. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS
Delegada Municipal


 Unidad responsable/ Delegación municipal: **Delegación José María Morelos**
HOJA **2** DE **8**

Nombre y/o tema de la actividad: **Atenciones a Mujeres**

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: **Marían Gacabalpe Alcarer Intencan**

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: **JMM - JMM, Q.R.**

En su caso, Institución que colabora en la actividad:

Lugar donde se realiza la actividad (sede): **IQM - JMM**

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

Fecha y Hora de la Actividad: **09:00am 05:00pm / Feb - 29 Feb 2024**

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) Autosustentable(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Trabajador del Hogar Otro (especificar)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: Hombre Mujer Otro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Nombre Específico	Para Mujeres (Especificar)	
				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 indígena?	¿Eres mayor de edad?
M. Idelfia May Hav	ama de casa	J.M.M.	Naxanjal					45			M	9971669377	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Angelica Gpe. Dzul Arjona	Estudiante	J.M.M.	J.M.M.				23				M	9831621066	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Yuki Colli EK	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.								M	997321462	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Lidia Villafañica	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.								M	997139463	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Golda Ingrid Bonilla Vazquez	ama de casa	J.M.M.	J.M.M.								M	99716849	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Angelica Gpe. Dzul Arjona	Estudiante	J.M.M.	J.M.M.				23				M	9831621066	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Tania Daniela Herrera Ek	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.				27				M	9971117771	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Yuki Colli EK	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.								M		NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Elvira Angulo Piri	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.								M	997215885	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Liz Olvera Loza Vera	empleada	J.M.M.	J.M.M.								M	997-122-3442	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Dianely Gpe.	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.								M	9978471517	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO

Política 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 cumplimiento de la Ley de Acceso a la Información Pública, informa que es responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona, incluso sin ser solicitados, con la finalidad de proporcionar servicios, programas y actividades que favorezcan el desarrollo integral de las mujeres. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral en: www.gob.qroo.gov.mx/iqm en la sección de avisos de privacidad.

Nombre, cargo y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa: **Marían Gpe. Alcarer Intencan**



DELEGACIÓN MUNICIPAL DE JOSÉ MARÍA MORELOS

Nombre, cargo y firma de la Persona Responsable: **Karen Gabriela Segundo Vivas**
 ING. KAREN GABRIELA SEGUNDO VIVAS
 Delegada Municipal


 Unidad responsable/ Delegación municipal: Delegación Jose Maria Morelos
HOJA 3 DE 6

Nombre y/o tema de la actividad: Atención a mujeres

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Lizbeth Spe. Alcacea Interican

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: JMM - JMM, Q.R.

En su caso, Institución que colabora en la actividad:

Lugar donde se realiza la actividad (sede): IDM - JMM

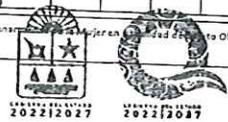
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Atención Directa

Fecha y Hora de la Actividad: 09:00 + 17:00 hrs 1-29 Feb 2024

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

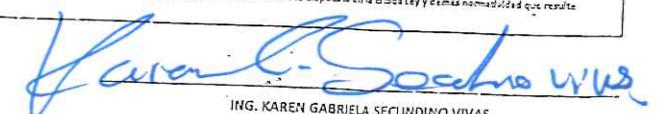
Nombre	Ocupación: Campesino(a) Autosuficiente(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Urbano del Hogar Otro (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Liz esquivá losza Vera	Ama de casa	Q. Roo	Jose Maria Morelos				20				M	9971223442	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Luisa Hermeinda Alvarado Diaz	Ama de casa	J.M.M	J.M.M.					15			M	9971122702	NO	SI	NO	NO		SI	NO
Martina Barab Pook	Empleado(a)	J.M.M	J.M.M.					✓			M	9831038999	NO	SI	NO	NO		SI	NO
Sara Dzib Vega	ama de casa	J.M.M	J.M.M.					✓			M	997157502	NO	SI	NO	NO		SI	NO
Dulce Lucia Valldores	Ama de casa	J.M.M	J.M.M.					✓			M		NO	NO	SI	NO		SI	NO
Villafra Lidia	Ama de casa	J.M.M	J.M.M.					✓			M		NO	NO	NO	NO		SI	NO
Eisa M. Rosado May	Ama de casa	J.M.M	J.M.M.					✓			M	9971391463	NO	SI	NO	NO		SI	NO
Adriana Esp. Chan Peraza	ama de casa	J.M.M	Dziache				25				M	9851100570	NO	SI	NO	NO		SI	NO
Dulce esquivel trejo	ama de casa	J.M.M	Othon P.					✓			M	9979772362	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Karen Cortazar Vasconcelos	ama de casa	J.M.M	Cafetal Grande					✓			M	NO tiene	NO	SI	SI	NO		SI	NO
Yolanda Ramirez Perez	ama de casa	J.M.M	Pimientita					✓			M	9831664430	NO	NO	NO	NO		SI	NO
								✓			M	9971417642	NO	SI	SI	NO		SI	NO

Lizbeth Spe. Alcacea Interican
 Nombre, cargo y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

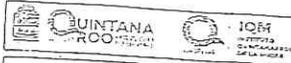


IQM
INSTITUTO QUINTANARROENSE DE LA MUJER

DELEGACIÓN MUNICIPAL DE JOSÉ MARÍA MORELOS


ING. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS
 Delegada Municipal

62


 Unidad responsable/ Delegación municipal: **Delegación José María Morelos**
HOJA 9 DE 6

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: **Marían Guadalupe Alcocer Interian**
 Nombre y/o tema de la actividad: **Atenciones a mujeres**

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: **JMM-JMM, Q.R.**
 En su caso, Institución que colabora en la actividad:

Lugar donde se realiza la actividad (sede): **IQM-JMM**

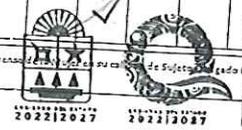
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): **Atencion Directa**

Fecha y Hora de la Actividad: **09:00-17:00 hrs 1-29 Feb 2024**

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 aplica a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: Compañero(a) Autocombustor(a) Empleado(a) Obrero(a) Empleada Labora 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?
1 Marcela Cama sel Aboempeo		JMM	Bulucan								M	9971245150							
2 Dorely Is. Castillo Darza	Ama de casa	J.M.M.	San Carlos								M	99788971517	no	si	no	no		si	no
3 Eolalia Medina Belen	Ama de casa	J.M.M.	La Esperanza								M	9971803824	no	si	no	no		si	no
4 Marelle Carina Ser Golda	Ama de casa	JMM	Bulucan								M	9971245150	no	no	no	no		si	no
5 Sebastiana Pat	empleada	Progreso	Yucatecán								M	9971169087	no	no	no	no		si	no
6 Fermina Pat Gomez	Ama de casa	Peto	Yucatecán								M	9971903538	no	no	si	no		si	no
7 Yulandey	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.								M	9971162793	no	no	no	no		si	no
8 Golda	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.								M	9971417642	no	no	no	no		si	no
9 Liz Olvera Lopez Vera	Empleado	J.M.M.	J.M.M.								M	9971169087	no	no	no	no		si	no
10 DELIA ESCAMILLA PALOMO	Empleado	J.M.M.	J.M.M.								M	9971223442	no	no	no	no		si	no
11 Marían Gpe. Alcocer Interian		JMM	JMM								M	9971108558	no	no	no	no		si	no

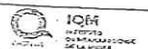
Nombre, cargo y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa: **Marían Gpe. Alcocer Interian**



DELEGACIÓN MUNICIPAL DE JOSÉ MARÍA MORELOS

ING. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS
 Delegada Municipal

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 (IQM) informa a todos los sujetos de datos que la información personal que nos proporciona, no será cedida a terceros y será utilizada únicamente para el cumplimiento de las funciones de los Servicios Personales que nos proporciona, no serán protegidos de conformidad a la disposición en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad en la sección de avisos de privacidad.



 Unidad responsable/ Delegación municipal: Delegación José María Morelos
HOJA 5 DE 6

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Marian Gaxdolope Alcocer Interian
 Nombre y/o tema de la actividad: Atenciones a mujeres

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: JMM - JMM, D.R.
 En su caso, Institución que colabora en la actividad:

Lugar donde se realiza la actividad (sede): Wdy-JMM

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

Fecha y Hora de la Actividad: 09:00-17:00 hrs 1-29-Feb/2024

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) Agricultor(a) Empleado(a) Obrero(a) Empleada Labrador 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 jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
1 Yolanda	Ama de casa	JMM	JMM								M	9971417612	NO	SI	NO	NO		SI	NO
2 Elvia Angulo Pina	Ama de casa	JMM	JMM						✓		M	9971210585	NO	NO	NO	NO		SI	NO
3 May Panti Interian	Empleado	JMM	JMM						✓		M	9971020372	NO	NO	NO	NO		SI	NO
4 Dianeli Gaxdolope C.	Ama de casa	J.M.M	JMM						✓		M	9978971517	NO	NO	NO	NO		SI	NO
5 Guadalupe Muxi Hdez	Ama de casa	J.M.M.	J.M.H.						✓		M	997127-61-65	NO	NO	NO	NO		SI	NO
6 Liz Elvira	Ama de casa	J.M.M	J.M.M						✓		M	997127-468	NO	NO	NO	NO		SI	NO
7 Wlaxelci	Ama de casa	J.M.M	J.M.M						✓		M	9971223947	NO	NO	NO	NO		SI	NO
8 Yolanda Zamora Perera	Ama de casa	J-M-M.	Pinipixita						✓		M	9971215150	NO	NO	NO	NO		SI	NO
9 Olivia	Ama de casa	J-M.M	J.M.M						✓		M	9971417612	NO	NO	NO	NO		SI	NO
10 Rosalva del Alba	Ama de casa	JMM	JMM						✓		M	997145237	NO	NO	NO	NO		SI	NO
11 Mildred del Rosario con Ten	Ama de casa	J.M.M.	la presumida						✓		M	9971190366	NO	NO	NO	NO		SI	NO
									✓		M	9971287838	NO	NO	NO	NO		SI	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, el Instituto Quintanarroense de la Muje...

Nombre, cargo y firma de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa: Marian Gaxdolope Alcocer Interian



DELEGACIÓN MUNICIPAL DE JOSÉ MARÍA MORELOS

ING. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS
 Delegada Municipal

Clave 65 HOJA DE

		Unidad responsable/ Delegación municipal: Felipe Carrillo Pto.	Nombre y/o tema de la actividad: Asesoría Jurídica
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Imelda Reed Cervera		En su caso, institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: Felipe Carrillo Puerto		Lugar donde se realiza la actividad (sede): IQM	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Atención directa			Fecha y Hora de la Actividad: 01 al 31 de enero del 2024

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: Compañía(s) Autopropiedad(s) Empleador(es) Obreros(as) Estudiante Labores del Hogar Otro (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-uje(r) 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 jefe de familia?	¿Eres madre y menor de edad?			
Maria de la Luz Ciav Gonzalez	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X				M	9831146917	No	Si	No	No		Si	No		
Silvia Carolina Poot Poot	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X				M	9831246222	No	No	No	No		Si	No		
Rosa Gisela Flores Moo	labores del Hogar	F.C.P.	F.C.P.				X					M	9831147930	No	No	No	No		Si	No		
Maria del Rosario Poot Tec	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X					M	9831313610	No	Si	No	No		Si	No		
Leocadia Tuk Chuc	labores del Hogar	F.C.P.	Xpichil					X				M	9831231095	No	Si	No	No		Si	No		
Karla Cristhel Sanchez Bautista	empleada	F.C.P.	F.C.P.			X						M	9833524730	No	No	No	No		Si	No		
Adalberto Cab Tuz	autoempleada	F.C.P.	Tepich						X			M	9842395923	No	Si	No	No		Si	No		
Laura Lucely Pat Segovia	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X					M	9831143211	No	No	No	No		Si	No		
Romualda Manzón Xihum	autoempleada	F.C.P.	Chun On			X						M	9831813287	No	Si	No	No		Si	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 de la Mujer y el Niño de la Familia de Quintana Roo, al ser el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, le informamos que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad a la disposición en la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los Datos legales y seguridad de los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en www.gob.mx/iqm en la sección de privacidad.

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

**INSTITUTO
DE LA MUJER
Y EL NIÑO
DE QUINTANA ROO**
**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: Seguimiento jurídico
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Imelda Reed Cervera	En su caso, institución que colabora en la actividad:		
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: Felipe Carrillo Puerto	Lugar donde se realiza la actividad (sede): IQM		
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro [describir brevemente]: Atencion directa			
Fecha y Hora de la Actividad: 01 de enero 2024			

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: Composicio(n) Autoempleada(s) Empleada(s) (Obrera(s)) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-uje(r) 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?
Gaira Anaday Che His	empleada	F.C.P.	Laguna Kana				X				M	9837323185	No	Si	No	No		Si	No
María Esther Chimal Martinez	autoempleada	F.C.P.	San Antonio Nuevo					X			M	9833525384	No	Si	No	No		Si	No
Isabel Reyes Morales	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831062650	No	Si	No	No		Si	No
Wendy Marilu Santos Velazquez	autoempleada	F.C.P.	Dzula					X			M	9831263050	No	Si	No	No		Si	No
Adela Baah Poot	empleada	F.C.P.	Chunyuxche					X			M	9841793482	No	Si	No	No		Si	No
Marra del Rosario Poot Tec	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X				M	9831313610	No	Si	No	No		Si	No
Teresa Pat Tuk	empleada	F.C.P.	F.C.P.						X		M	9831809993	No	Si	No	No		Si	No
María Ofelia Barrero Cateen	empleada	F.C.P.	Tepich				X				M	9831391071	No	Si	No	No		Si	No
María Esther Chimal Martinez	autoempleada	F.C.P.	San Antonio Nuevo					X			M	9833525384	No	Si	No	No		Si	No
Yamili del Rosario Cocon Canul	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9833336292	No	Si	No	No		Si	No
Rosa Gisela Flores Moo	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831147930	No	No	No	No		Si	No
Isabel Reyes Morales	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831062650	No	Si	No	No		Si	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 Registral y Catastral de Quintana Roo 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 de Internet de la Secretaría de Economía.

Imelda Reed Cervera
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:	Delegación Felipe Carrillo Pto.	Nombre y/o tema de la actividad:	Seguimiento jurídico
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	Imelda Reed Cervero	En su caso, institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:	Felipe Carrillo Pto.	Lugar donde se realiza la actividad (sede):	IQM
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):		Atención directa	
Fecha y Hora de la Actividad:		01 al 31 de enero 2024	

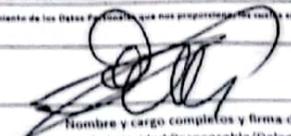
Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

Nombre	Ocupación: -empresarial -autocombustión -empleada -desempleado -estudiante -labores del hogar -otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: -Hombre -Mujer -Otro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-4	5-14	15-24	25-34	35-44	45-54	55-64			65 y +	¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?		¿Te consideras afrodescendiente?	¿Eres jefa de familia?
Leocadia Tuk Chuc	labores del hogar	F.C.P.	X-pichil					X			M	9831231095	No	Si	No	No		Si	No
Fidelia Vazquez Yam	empleada	F.C.P.	Chan Santa Cruz					X			M	9842139577	No	Si	No	No		Si	No
María Esther Martínez Chimal	autoempleada	F.C.P.	San Antonio Nuevo					X			M	9833525384	No	Si	No	No		Si	No
Isabel Reyes Hurab	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831062650	No	Si	No	No		Si	No
Wendy A. Santos Ahe	autoempleada	F.C.P.	Tucuc				X				M	7838075491	No	Si	No	No		Si	No
Martina Balam Medina	autoempleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9841677745	No	No	No	No		Si	No
Leocadia Tuk Chuc	labores del hogar	F.C.P.	Xpichil					X			M	9831231095	No	Si	No	No		Si	No
Angelina de Jesus Yam Tuxub	autoempleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	983209632	No	Si	No	No		Si	No
Enma del Rocío Ahe Nah	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X				M	9831062041	No	Si	No	No		Si	No
María Ofelia Barrera Cateu	empleada	F.C.P.					X				M	5646914613	No	Si	No	No		Si	No
Leocadia Tuk Chuc	labores del hogar	F.C.P.	Xpichil					X			M	9831231095	No	Si	No	No		Si	No
Ana Mercedes Estrella Gutierrez	empleada	F.C.P.	Chunhuhub					X			M	9831231095	No	No	No	No		Si	No

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley Federal 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 garantiza el uso de los datos personales que nos proporciones en esta encuesta con el fin de mejorar el tratamiento de los datos personales que nos proporciones en esta encuesta. Los datos personales que nos proporciones en esta encuesta serán protegidos de conformidad a la legislación en la materia y de acuerdo a la normativa 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 integral en www.gob.qroo.gov.mx o al teléfono 983 311 4235.

Imelda Reed Cervero
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

Clave 69

HOJA DE

		Unidad responsable/ Delegación municipal: Felipe Carrillo Puerto	Nombre y/o tema de la actividad: Asesoría
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Imeldo Reed Cervera		En su caso, institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:		Lugar donde se realiza la actividad (sede): IQM	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Atención directa			
Fecha y Hora de la Actividad: 01 al 29 de febrero del 2024			

La 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 Comerciante Autopropietario Profesional Obrero Ejecutivo Empleado Laborer del Hogar (Ver Anexo III)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: Hombre Mujer Otro	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 memor de edad?
Maria Guadalupe Choc May	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831241183	No	Si	No	No		Si	No
Marcelino Martinez Reyes	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831249072	No	No	No	No		Si	No
Angelica Beatriz Tun Baas	empleada domestica	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831126497	No	Si	No	No		Si	No
Buseida Chuc Tuk	autoempleada	F.C.P.	X pichil					X			M	9841973446	No	Si	No	No		Si	No
Maria Irene Conul Che	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831545183	No	Si	No	No		Si	No
Maria Esther Che Che	empleada	F.C.P.	Santa Rosa					X			M	9843141566	No	Si	No	No		Si	No
Valentina Diaz Barzon	labores del Hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9838096454	No	No	No	No		Si	No
Victoria del Rosario Galam Tuyub	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831365928	No	Si	No	No		Si	No

Aviso de Privacidad: El cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y el Reglamento de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, al implementar el presente cuestionario, implica el consentimiento de los datos personales que se recabaron para el uso que se indica en el presente cuestionario. Los datos recabados y su finalidad son: para el desarrollo de las actividades de la Delegación Municipal de Felipe Carrillo Puerto. Para mayor detalle consulte, nuestro sitio de privacidad integral en: www.gob.qroo.gov.mx en la sección de avisos de privacidad.

Imeldo Reed Cervera
 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:

Clave 70 HOJA DE

Unidad responsable/Delegación municipal: Felipe Carrillo Puerto

Nombre y/o tema de la actividad: Seguimiento

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Imelda Reed Cervera

En su caso, institución que colabora en la actividad:

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

Lugar donde se realiza la actividad (serie): Oficinas IQM

Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro [describir brevemente]: Atención directa

Fecha y Hora de la Actividad: 01 al 29 de febrero / 2024

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: (Empresaria) Autoempleada(s) Empleada(s) Obrerita Estudiante Labora del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad								Sexo: Hombre Mujer Otro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres Únicamente		
														¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60+										
Yamili del Rosario Cococanul	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.										M	9833336292	No	Si	No	No		Si	No
Laura Lucelly Pat Segovia	empleada	F.C.P.	F.C.P.							X			M	9831143211	No	No	No	No		Si	No
Lvette Tuz Cervera	labores del hogar	F.C.P.	Laguna Honda							X			M	983106318	No	Si	No	No		Si	No
Angelina de Jesus Yam Tuxub	autoempleada	F.C.P.	F.C.P.							X			M	9832079632	No	Si	No	No		Si	No
Martina Balam Medina	autoempleada	F.C.P.	F.C.P.							X			M	9841677745	No	No	No	No		Si	No
Isabel Reyes Morales	empleada	F.C.P.	F.C.P.							X			M	9831062650	No	Si	No	No		Si	No
Yamili del Rosario Cococanul	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.							X			M	9833336292	No	Si	No	No		Si	No
Marta Magdalena Chan Wutzil	empleada	F.C.P.	F.C.P.							X			M		No	Si	No	No		Si	No
Marta Antonia Tinal Dzul	labores del hogar	F.C.P.	Tepich							X			M	9831692248	No	Si	No	No		Si	No
Dayanne Sarai Hau Chimal	empleada	F.C.P.	F.C.P.							X			M		No	Si	No	No		Si	No
Marta Magdalena Chan Wutzil	empleada	F.C.P.	F.C.P.							X			M		No	Si	No	No		Si	No
Laura Lucelly Pat Segovia	labores del Hogar	F.C.P.	F.C.P.							X			M		No	Si	No	No		Si	No

IQM INSTITUTO QUINTANAROQUEÑO DE LA MUJER

Delega el Instituto Quintanarroqueño de la Mujer, en su responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que se proporcionen, los cuales serán protegidos de conformidad a la Ley 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.

Imelda Reed Cervera

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:

Clave HOJA DE

		Unidad responsable/ Delegación municipal: <u>Delegación Felipe Carrillo Pto.</u>	Nombre y/o tema de la actividad: <u>Seguimiento jurídico</u>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <u>Emelda Reed Carver</u>		En su caso, institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:		Lugar donde se realiza la actividad (sede): <u>IQM</u>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <u>Atención directa</u>			
Fecha y Hora de la Actividad: <u>01 al 29 de febrero del 2024</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/ Completar(s) Autocupado(s) Empleado(s) Obrero(s) Estudiante Laborer 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 jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?	
				<u>Arletta Irazema Vargas Ramirez</u>	<u>empleada</u>	<u>F.E.P.</u>	<u>F.C.P.</u>								<u>X</u>				<u>M</u>	<u>9831063281</u>
<u>Enita Amairani Ciav Pat</u>	<u>labores del hogar</u>	<u>F.C.P.</u>	<u>Noh-Ca</u>				<u>X</u>					<u>M</u>	<u>9831062392</u>	<u>No</u>	<u>Si</u>	<u>No</u>	<u>No</u>		<u>Si</u>	<u>No</u>
<u>Luette Tuz Caseres</u>	<u>labores del hogar</u>	<u>F.C.P.</u>	<u>Laguna Kana</u>				<u>X</u>					<u>M</u>	<u>9831064318</u>	<u>No</u>	<u>Si</u>	<u>No</u>	<u>No</u>		<u>Si</u>	<u>No</u>
<u>Hiriam Concepción Puc Cruz</u>	<u>empleada</u>	<u>F.C.P.</u>	<u>F.C.P.</u>				<u>X</u>					<u>M</u>	<u>9832451479</u>	<u>No</u>	<u>No</u>	<u>No</u>	<u>No</u>		<u>Si</u>	<u>No</u>
<u>Angela Sierra Pech</u>	<u>empleada</u>	<u>F.C.P.</u>	<u>F.C.P.</u>				<u>X</u>					<u>M</u>	<u>9841842160</u>	<u>No</u>	<u>Si</u>	<u>No</u>	<u>No</u>		<u>Si</u>	<u>No</u>
<u>Yamili del Rosario Cocom Canal</u>	<u>labores del hogar</u>	<u>F.C.P.</u>	<u>F.C.P.</u>				<u>X</u>					<u>M</u>	<u>9833336292</u>	<u>No</u>	<u>Si</u>	<u>No</u>	<u>No</u>		<u>Si</u>	<u>No</u>
<u>Fidelia Vazquez Yam.</u>	<u>empleada</u>	<u>F.C.P.</u>	<u>Chan Santa Cruz</u>				<u>X</u>					<u>M</u>	<u>9842139577</u>	<u>No</u>	<u>Si</u>	<u>No</u>	<u>No</u>		<u>Si</u>	<u>No</u>

INSTITUTO QUINTANAROQUEÑO DE LA MUJER
DELEGACIÓN MUNICIPAL DE FELIPE CARRILLO PUERTO

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

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



QUINTANA ROO



Programa Presupuestario: E043 - Autonomía de las Mujeres
Componente: C03 - Servicios Institucionales gratuitos a Mujeres en situación de violencia y, en su caso sus hijas e hijos, ofrecidos
Actividad: A01 - Ofrecimiento de Servicios de Apoyo Jurídico para Mujeres en Situación de Violencia

Reporte de Personas atendidas según sexo y servicios otorgados por área
Período: Enero-Marzo de 2024

2024	Enero			Febrero			Marzo		
Personas atendidas por Sexo	Mujeres	Hijas	Hijos	Mujeres	Hijas	Hijos	Mujeres	Hijas	Hijos
Primer Contacto	51			55			99		

Servicios otorgados por Área de Atención			
Área de Atención	Enero	Febrero	Marzo
Jurídico	357	385	693

Elaboró

Lcda. María Concepción Huerta Vázquez
Coordinadora de las Unidades de Atención
Externa

Vo.Bo.

Lcda. Judith Yosajany Gonzalez Padilla
Directora de Prevención de la Violencia
de Género