




<b>Nombre del Medio de Verificación:</b>		Informe de Trabajo trimestral de las áreas institucionales responsables de la Actividad	
<b>Clave y Nombre de Dependencia:</b>		6315-Instituto Quintanarroense de la Mujer	
<b>Programa Presupuestario:</b>		E043 - Autonomía de las Mujeres	
<b>Resumen Narrativo del Nivel reportado:</b>		F.P.C03.A01 - Ofrecimiento de Servicios de Apoyo Jurídico para Mujeres en Situación de Violencia	
<b>Indicador:</b>		IndPPE043C03A01 - Porcentaje de Mujeres en Situación de Violencia Atendidas con los Servicios de Apoyo Jurídico	
<b>Método de Cálculo:</b>		(Número de Mujeres que viven violencia atendidas en el trimestre con Servicios de Apoyo Jurídico/Total de mujeres víctimas de violencia en la entidad en el ejercicio de referencia) x 100	
<b>Trimestre reportado:</b>		3º	
<b>Liga de Publicación del Medio de Verificación:</b>		<a href="https://qroo.gob.mx/iqm/medios-de-verificacion-por-programa-presupuestario/">https://qroo.gob.mx/iqm/medios-de-verificacion-por-programa-presupuestario/</a>	
<b>Unidad Responsable del Indicador:</b>		2112615315-1417 - Dirección de Prevención de la Violencia de Género	
<b>Numerador:</b>	Número de Mujeres que viven violencia atendidas en el trimestre con Servicios de Apoyo Jurídico	240	0.873
<b>Denominador:</b>	Total de mujeres víctimas de violencia en la entidad en el ejercicio de referencia	27479	
<b>Descripción de los resultados:</b>		Los resultados alcanzados no presentan variación respecto a la Meta programada en el trimestre	
<b>Tipo de Evidencia:</b>		<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cédulas de medios de verificación propias del IQM</li> <li>2. Listas de asistencia</li> <li>3. Cédula de Atención Jurídica (Dirección de Prevención de la Violencia de Género)</li> </ol>	
<b>Firma, Nombre y Cargo de la Institución</b>			
 Lcda. Judith Yosajany González Padilla Directora de Prevención de la Violencia de Género			

## CEDULA DE VALIDACIÓN

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
OFRECIMIENTO DE SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO PARA MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA
FOLIO Y ACCION
726 - OFRECIMIENTO DE SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO PARA MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA
INDICADOR
INDPPE043C03A01 - PORCENTAJE DE MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA ATENDIDAS CON LOS SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO

LUGAR	
LOCALIDAD	JOSÉ MARÍA MORELOS, Q. ROO
MUNICIPIO	JOSE MARIA MORELOS

BENEFICIARIOS	
MUJERES	27
HOMBRES	0

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



*Karen - Secundino  
Vivas.*

KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS  
DELEGADA MUNICIPAL

Valido

*Judith Yosajani González Padilla*  
**Lcda. Judith Yosajani González Padilla**  
**Directora de Prevención de**  
**la Violencia de Género**

T.S.U KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS#DELEGADA JOSÉ MARÍA MORELOS@2024-07-01\$09:00&

\*JOSE MARIA MORELOS//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=726

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Delegación JMM</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Atención Directa Jurídica</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Marían Alcocer Interian</b>	En su caso, Institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>JMM, PROO, Mex</b>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>IQM</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Atención Directa</b>		
Fecha y Hora de la Actividad: <b>01-31/07/24 09:00-17:00</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: Complementada Antes-mediada(s) Especialista(s) 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?
Suzely Nayeli Vazquez CONHO	Empleada	Morelos	Mexicana				25				M	9991008363	NO	SI	NO			✓	
Sandra Karina Chan Moo	ama de casa	Morelos	Mexicana				29				M	9971153708	NO	SI	NO			✓	
Elsy Maribel Tamal Casan	ama de casa	Morelos	Mexicana				39				M	9991401096	NO	SI	NO			✓	
M <sup>a</sup> . Nicandra Benítez	Ama de casa	Morelos	Mexicana				45				M	99710708	NO	SI	NO			✓	
Martina May Pantí	Empleada	Morelos					28				M	999191-64	NO	SI	NO			✓	
Cristina May	Ama de casa	Cerro Viejo							✓		M	-		SI	SI			✓	
Wendi Nayely Bianco Ek	ama de casa	J.M.M	Mexicana				28				F	9831106808	NO	NO	NO			✓	
Abigail del Rocío Cand. Chavez	Ama de casa	J.M.M	Mexicana				30				F	9971152419	NO	NO	NO			✓	
Abigail del Rocío Chavez	Ama de casa	J.M.M	Mexicana				30				F	9971152419	NO	NO	NO			✓	
Mirian Xenali Karcans	Ama de casa	JMM	Mexicana				35				F	9971279643	NO	NO	NO			✓	
Vesenta del carmen Martínez G	Ama de casa	JMM	Mexicana				35				F							✓	

Aviso de Privacidad: El presente documento es propiedad de la Secretaría 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 se procesan en los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Personales que se procesan en este documento, que se hayan recibido, para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en el sitio del IQM en la sección de avisos de privacidad.

*[Firma]*

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


Marían Gpe Alcocer Interian  
Abogada



DELEGACIÓN  
MUNICIPAL DE JOSÉ  
MARÍA MORELOS

*[Firma]*

Lucy Maribel Bianco Angulo  
Auxiliar Administrativo

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Delegación JMM</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Atención Jurídica</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Marian Alcocer Interian</b>	En su caso, Institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>JMM, Qroo; Mex.</b>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>IQM</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Atención Directa</b>		
Fecha y Hora de la Actividad: <b>01/31/07/2021 09:00-12:00</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?	
Miriam Guadalupe Godoy	Empleada	J.M.M.	Saban				22					M	9843115677	NO	SI	NO	NO		NO	NO
Maria Nicandra B.C.	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M. Qro.								✓	M	9979770708	NO	SI	NO	NO		SI	SI
Maria Aracely Andrada	Ama de casa	J.M.M.	Naranjal								✓	M	9837002468	NO	NO	NO	NO		SI	NO
Amalia de Jesus	Ama de casa	J.M.M.	Saban				26	28				M	99712740	NO	SI	NO	NO		SI	NO
Maria Abou Dula	Empleada	J.M.M.	J.M.M.								29	M	9971567230	NO	SI	NO	NO		SI	NO
Emiliana Pechun	ama de casa	J.M.M.	Sacatalca								29	M	997127652	NO	NO	NO	NO		SI	SI
Juz Eleana Pool Balam	ama de casa	J.M.M.	Santa lucia								X	M	984-1423119	NO	NO	NO	NO		SI	NO
NIDEVIA MARCELA Beltrán Martín		J.M.M.					38	✓				M	9994178872	NO						
Kupoh maria guadalupe		Jose Ma	Morelos								✓	M	9971457853	NO	SI	NO	NO		SI	NO
Erandy Kately Tah MOO		Dziuche									33	M	9971162929	NO	SI	NO	NO		SI	NO
Esmeralda Yasmin Velaz Acosta		Jose maria morelos					21					M	9831865392	NO	SI	NO	NO		SI	NO

Viso 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 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.

*[Signature]*

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

Marian Gpe Alcocer Interian  
 Abogada.



**IQM**  
 INSTITUTO  
 QUINTANARROENSE  
 DE LA MUJER

*[Signature]*

Lucy Maribel Blanco Angulo  
 Auxiliar Administrativo

**DELEGACIÓN  
 MUNICIPAL DE JOSÉ  
 MARÍA MORELOS**

		Unidad responsable/ Delegación municipal:	Delegación JMM	Nombre y/o tema de la actividad:	Atención Jurídica
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:			Marian Alcocer Interian	En su caso, Institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:			JMM, OROO, Mex	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:					01-31 de julio 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) Autempleada(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?	
Amalia de Jesús Pastora	Labores de hogar	JMM	Saban				26					Mujer		NO	SI	NO			SI	NO
Ana Sofía Torres Torres	labores de hogar	J.M.M	Josemaria.m			17						Mujer		NO	SI	NO			SI	SI
Esmeralda yasmin velez Acosta		J.M.M	Jose maria.m				21					M		NO	SI	NO			SI	NO
Cristóbal Angel Biceño cime	Amade casa	J.H.M	Jose maria morelos				34					M		NO	NO				SI	NO
Erandy Nataly T96M00		J.M.M	Dziuche				33					M		NO	SI	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 de la información que maneja de los Datos Personales que se recaban, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la 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.

*[Handwritten Signature]*

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

Marian Gpe. Alcocer Interian  
Abogada.



**DELEGACIÓN  
MUNICIPAL DE JOSÉ  
MARÍA MORELOS**

*[Handwritten Signature]*

Lucy Maribel Blanco Angulo  
Auxiliar Administrativo



QUINTANA ROO



Instituto Quintanarroense de la Mujer  
UNIDADES DE ATENCIÓN EXTERNAS



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

Periodo: K O de 2024

2024	K						O		
	Mujeres	Hijas	Hijos	Mujeres	Hijas	Hijos	Mujeres	Hijas	Hijos
Personas atendidas por Sexo									
Primer Contacto	51					55			

### Servicios otorgados por Área de Atención

Área de Atención	Enero	Febrero	Marzo
Jurídico	357	385	

Elaboró

Vo.Bo.

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

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

## CEDULA DE VALIDACIÓN

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
OFRECIMIENTO DE SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO PARA MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA
FOLIO Y ACCION
812 - OFRECIMIENTO DE SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO PARA MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA
INDICADOR
INDPPE043C03A01 - PORCENTAJE DE MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA ATENDIDAS CON LOS SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO

LUGAR	
LOCALIDAD	JOSÉ MARÍA MORELOS, Q. ROO
MUNICIPIO	JOSE MARIA MORELOS

BENEFICIARIOS	
MUJERES	24
HOMBRES	0

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



*Karen - Secundino  
Vivas.*

KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS  
DELEGADA MUNICIPAL

*Valido*  
*[Signature]*  
Lcda. Judith Yosajani González Padilla  
Directora de Prevención de  
la Violencia de Género

C.LUCY MARIBEL BLANCO ANGULO#ENCARGADA JOSÉ MARÍA MORELOS@2024-08-01\$9:00&

\*JOSE MARIA MORELOS//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=812





Unidad responsable/ Delegación municipal: José María Morelos

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Marian Gpe. Alcocer Interian

Nombre y/o tema de la actividad: Atención Directa y Jurídica

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: JMM - Jmm

En su caso, Institución que colabora en 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: 01-31/Ago/24 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) 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?	
OLGAMOO	Labores del hogar	JMM	Dzicche							✓		M		Si	Si	Si	NO		Si	NO
Nargal del Rocío Chaver Canul	ama de casa	J.M.M	J.M.M							✓		M		no	no	no	no		Si	NO
Sara Dzib Vega	ama de casa	J.M.M	J.M.M							✓		M		no	no	no	no		Si	NO
Má. Nicandra B. C.	Ama de casa	J.M.M	J.M.M							✓		M		no	no	no	no		Si	NO
Gabriela Mohol Yan	Ama de casa	J.M.M	Presumda							✓		M		NO	NO	NO	NO		Si	NO
Montserrat Xool Soa	Estudiante	J.M.M	J.M.M							✓		M		NO	NO	NO	NO		Si	NO
Jimena Martínez Moo	Ama de casa	J.M.M	J.M.M							✓		M		Na	No	No	No		Si	NO
Yazmin Chi Canul	Ama de casa	J.M.M	J.M.M							✓		M	9971273252	NO	NO	NO	NO		Si	NO
Heidi Karina Sanchez Sanchez	Ama de casa	J.M.M	J.M.M							✓		M	447-1800988	NO	NO	NO	NO		Si	NO
Grimi Huel del Socorro Mutel Seralka		J.M.M	J.M.M							✓		M	983-104-2559	NO	NO	NO	NO		Si	NO
María Arcelay Andrade Padilla	Ama de casa	J.M.M	Naranjal							✓		M	9632264273	SI	NO	NO	NO		Si	NO
										✓		M	4471167018	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 datos personales que nos proporciona serán utilizados 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.

*[Firma]*

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

Marian Gpe Alcocer Interian  
Abogada.



INSTITUTO QUINTANARRENSE DE LA MUJER

DELEGACIÓN MUNICIPAL DE JOSÉ MARÍA MORELOS

*[Firma]*  
Lucy Maribel Blanco Angulo  
Auxiliar Administrativa



Unidad responsable/  
Delegación municipal: **JMM**

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

Nombre y/o tema de la actividad: **Atención Judicial**

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: **JMM-JMM**

En su caso, Institución que  
colabora en 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: **01-31 Ago/24 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(a) Autoempleada(a) Empleada(a) Obrera(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?
Mariacruz	labores de Hogar	Jose Maria Morelos	San Diego				25				M	9981376307		si				si	
Brenda del Reguillas	Ama de casa	Jose M.M.	J.M.M.				30				M	9971237810	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 responsable del tratamiento de los Datos Personales que 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.

*[Signature]*  
Nombre, cargo y firma

de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**Marian Gpe. Alcocer Intertan**  
**Ahogaeta.**



**IQM**  
**INSTITUTO**  
**QUINTANARROENSE**  
**DE LA MUJER**

**DELEGACIÓN**  
**MUNICIPAL DE JOSÉ**  
**MARÍA MORELOS**

*[Signature]*  
Lucy Maribel Blanco Angulo  
Auxiliar Administrativo

## CEDULA DE VALIDACIÓN

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
OFRECIMIENTO DE SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO PARA MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA
FOLIO Y ACCION
911 - OFRECIMIENTO DE SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO PARA MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA
INDICADOR
INDPPE043C03A01 - PORCENTAJE DE MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA ATENDIDAS CON LOS SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO

LUGAR	
LOCALIDAD	FELIPE CARRILLO PUERTO
MUNICIPIO	FELIPE CARRILLO PUERTO

BENEFICIARIOS	
MUJERES	10
HOMBRES	0

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




Validó  
  
Lcda. Judith Yosajani González Padilla  
Directora de Prevención de  
la Violencia de Género

ELDA CONCEPCIÓN RAMÍREZ SALAZAR

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

DELEGADA#DELEGADA FELIPE CARRILLO PUERTO@2024-09-01\$09:00&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=911

Unidad responsable/ Delegación - municipio:	Delegación Felipe Carrillo Pto.	Nombre y/o tema de la actividad:	entrevista inicial
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 Pto.	Lugar donde se realiza la actividad (sede):	IQM
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):		atención presencial	
Fecha y Hora de la Actividad:		01 al 30 Sep / 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 (Comerciante/ Agricultor/a/ Empleado/a/ Obrero/a/ Estudiante/ Laborer del Hogar Otro (Especificar):	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujeer O-tro	Telefono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría especifica	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	30-49	50-59	60 y +									
Hania Torresca Bata Carimal	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831147675	no	si	no	no		si	no
Yolanda Xool Cetz	labores del hogar	F.C.P.	Chunhuhub						X		M	9833161819	no	si	no	no		si	no
Ramira Yukaina Tun Chan	labores del hogar	F.C.P.	Señor			X					M	S/n	no	si	no	no		si	no
Adela Angulo Cen	empleada	F.C.P.	Chumpon					X			M	9841972294	no	si	no	no		si	no
Teyna Tun Witzil	estudiante	F.C.P.	F.C.P.		X						M	9831348627	no	si	no	no		si	si
Ana Gabriela Santiz Lopez	empleada	F.C.P.	Tixucucal				X				M	9831246547	no	si	no	no		si	no
Rubi Esmeralda Hato Che	labores del hogar	F.C.P.	Filomeno Mata		X						M	9841155338	no	si	no	no		si	no
Cristina Canul Chi	labores del hogar	F.C.P.	X-hazil					X			M	9843155094	no	si	no	no		si	no
Wendy Arjetta Castro May	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831821887	no	si	no	no		si	no
Brenda Canul Che	labores del hogar	F.C.P.	San Ramon			X					M	9842372712	no	si	no	no		si	no



Notar con atención: En cumplimiento de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, el Instituto Quincenal Municipal (IQM) como el Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad en el siguiente enlace: [www.ayuntamiento.felipecarrillopuerto.mx/portal-de-transparencia](http://www.ayuntamiento.felipecarrillopuerto.mx/portal-de-transparencia)

Imelda Reed Cervera  
Nombre y cargo completo 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:

## CEDULA DE VALIDACIÓN

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
OFRECIMIENTO DE SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO PARA MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA
FOLIO Y ACCION
912 - OFRECIMIENTO DE SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO PARA MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA
INDICADOR
INDPPE043C03A01 - PORCENTAJE DE MUJERES EN SITUACIÓN DE VIOLENCIA ATENDIDAS CON LOS SERVICIOS DE APOYO JURÍDICO

LUGAR	
LOCALIDAD	FELIPE CARRILLO PUERTO
MUNICIPIO	FELIPE CARRILLO PUERTO

BENEFICIARIOS	
MUJERES	31
HOMBRES	0

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




ELDA CONCEPCIÓN RAMIREZ SALAZAR

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

DELEGADA#DELEGADA FELIPE CARRILLO PUERTO@2024-09-01\$09:00&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=912

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Delegación Felipe Carrillo Pto.</b>	Nombre y/o forma de la actividad: <b>Seguimiento jurídico</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Imelda Reed Cevein</b>	En su caso, institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Felipe Carrillo Pto.</b>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>IQM</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>atención presencial</b>		
Fecha y Hora de la Actividad:		

Si 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 listed, No deje espacios sin llenar

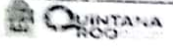
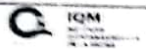
Nombre	Ocupación: Companien(s) Autopropietaria(s) Empresaria(s) Obrero(s) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: Hombre Mujer Otro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente		
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefe de familia?	¿Eres madre o menor de edad?	
Tejma Tun Witzil	estudiante	F.C.P.	F.C.P.			X						M	9831348627	no	si	no	no		si	si
Yolanda Xool Cetz	labores del hogar	F.C.P.	Chonuhub							X		M	9833161819	no	si	no	no		si	no
Dora Luz Medina Ocan	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.			X						M	9833027907	no	no	no	no		si	no
Adriana Chan Witzil	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X				M	9831149007	no	si	no	no		si	no
Adela Beck Padt	labores del hogar	F.C.P.	Chunya					X				M	9841793482	no	si	no	no		si	no
Lidia Concepción Colli Catzen	labores del hogar	F.C.P.	X-yatil					X				M	9831140650	no	si	no	no		si	no
Bitia Sunday Chan Haw	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X				M	9831126139	si	si	no	no		no	no
Sandra Hazel Pacheco Angulo	estudiante	F.C.P.	Chumpon			X						M	9841972294	no	si	no	no		si	no
Adela Angulo Cen	empleada	F.C.P.	Chumpon					X				M	9841972294	no	si	no	no		si	no
Lilia Rosa de Jesus Pool Pat	empleada	F.C.P.	F.C.P.							X		M	9831126139	no	no	no	no		si	no
Erika del Roxio Ake Nah	empleada	F.C.P.	F.C.P.							X		M	9831126139	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, informamos que la calidad de Sujetos Obligados informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que usted proporciona. Es posible que se realicen actividades de conformidad a la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos personales proporcionados serán utilizados para proteger los otros personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad en el sitio web de esta Delegación Municipal.

**DELEGACIÓN**  
**MUNICIPAL DE FELIPE**  
**CARRILLO PUERTO**

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

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

 QUINTANA ROO	 IQM	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 Cervantes			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 (notar):	IQM.
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Mática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):				atención presencial	
Fecha y hora de la Actividad:				01 al 30/sep/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 en blanco



Nombre	Ocupación: Comerciante(s) Autopropietario(s) Empleado(s) Obrero(s) Estudiante Laborer del hogar Otro (describir)	Municipio	Localidad	Rango de edad							Sexo: Mujer Otro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-40	40-50	50+			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Angela Sierra Pech	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831243334	no	si	no	no		si	no
lilia Rosa de Jesus Bol Pant	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9838092134	no	no	no	no		si	no
Neydi Patricia Con Huex	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X				M	9832075492	no	si	no	no		si	no
Neydi Patricia Con Huex	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X				M	9832075492	no	si	no	no		si	no
Valentina Tzab Barzon	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9838096454	no	si	no	no		si	no
lidia Concepción Colli Catzin	labores del hogar	F.C.P.	X-yatel					X			M	9831140608	si	si	no	no		si	no
Sandra Hazel Pacheco Angulo	estudiante	F.C.P.	Chumpon			X					M	9841972294	no	si	no	no		no	no
Maria Tella Marin	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.						X		M	9838096032	no	no	no	no		si	no
Adriane Chen Witzil	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831149007	no	si	no	no		si	no
Yolanda Xait Cetz	labores del hogar	F.C.P.	Chunhuhub						X		M	9833161819	no	si	no	no		si	no
Angela Sierra Pech	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831243334	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 Quintanense 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 y de acuerdo con la Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los Datos Personales que se le solicitan tienen como finalidad proporcionar los servicios que se le ofrecen y mejorar la atención que se le brinda. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral en www.gob.mx/eqm en la sección de acceso 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>Delegación Felipe Carrillo Pto</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Seguimiento jurídico</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Imelda Reed Cervera</b>	En su caso, institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Felipe Carrillo Pto</b>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>IQM</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Mática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>atención directa</b>		
Fecha y Hora de la Actividad: <b>01 al 30 sep / 2024</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 Compromiso/ Autosuficiencia/ Especialidad/ Ocupación/ Estudiante/ Labores del Hogar/ Otro (Asistir)	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	30-39	40-49	50-59			+60	¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablás lengua indígena?	¿Eres migrante?		¿Te consideras afrodescendiente?	¿Eres jefe de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Betza Susuiky Chan Hwa	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.				X				U	9831126139	si	si	no	no		no	no	
lilia Rosa de Jesus Poot Pat	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9838092174	no	no	no	no		si	no	
Adela Bask Poot	labores del hogar	F.C.P.	Chonyu				X				M	9841793482	no	si	no	no		si	no	
Irma del Carmen Pech Moo	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831555398	no	si	no	no		si	no	
Santoliga Aban Tun	labores del hogar	F.C.P.	Tihoucco						X		M	9831064209	no	si	no	no		si	no	
Nancy Yanaa Poot Poot	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9838099107	no	si	no	no		si	no	
Paloma Angares Sebado	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9837533175	no	no	no	no		si	no	
Rubi Esmeralda Mata Chuc	labores del hogar	F.C.P.	Filomeno Mata			X					M	9841155538	no	si	no	no		si	no	
Maria Lope Che Nah	labores del hogar	F.C.P.	Filomeno Mata			X					M	9837007436	no	si	no	no		si	no	



Atención: 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 Sector Público, el Instituto Quintanarroense de la Mujer (IQM) 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 Personales que se recaban tienen como finalidad proteger los datos personales que se hayan reunido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral en [www.gob.qroo.gov.mx](http://www.gob.qroo.gov.mx) en la sección de avises 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 completo y firma de la Persona Titular  
de la Unidad Responsable/Delegación Municipal: