

<b>Nombre del Medio de Verificación:</b> <b>Informe de Trabajo de las áreas institucionales responsables de la actividad</b>			
<b>Clave y nombre de la Dependencia:</b>	1124-Secretaría de las Mujeres		
<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>	4° Trimestre		
<b>Liga de Publicación del Medio de Verificación:</b>	<a href="https://semujeres.qroo.gob.mx/medios-de-verificacion-por-programa-presupuestario/">https://semujeres.qroo.gob.mx/medios-de-verificacion-por-programa-presupuestario/</a>		
<b>Unidad Responsable del Indicador:</b>	1124-3415 - Dirección de Prevención de la Violencia de Género		
<b>Datos de las Variables reportadas:</b>			
<b>Numerador:</b> Número de Mujeres que viven violencia atendidas en el trimestre con Servicios de Apoyo Jurídico			
<b>Calendario Numerador</b>			
<b>Octubre</b>	<b>Noviembre</b>	<b>Diciembre</b>	
0.000	0.000	229.000	
<b>Denominador:</b> Total de mujeres víctimas de violencia en la entidad en el ejercicio de referencia			
<b>Calendario Denominador</b>			
<b>Octubre</b>	<b>Noviembre</b>	<b>Diciembre</b>	
1.000	1.000	27,479.000	
<b>Descripción de los resultados:</b>			
En el cuarto trimestre del 2024, acudieron 229 mujeres que viven violencia atendidas con Servicios de Apoyo Jurídico lo que resulta en un cumplimiento del 100% de la meta programada del Indicador en el período de referencia.			
<b>Calendario Programado</b>			
<b>Octubre</b>	<b>Noviembre</b>	<b>Diciembre</b>	<b>Meta</b>
0.000	0.000	229.000	0.833
1.000	1.000	27,479.000	

Calendario Ejecutado			Meta
Octubre	Noviembre	Diciembre	
0.000	0.000	229.000	0.833
1.000	1.000	27,479.000	

**Tipo de Evidencia:**

Se adjunta cédulas de medios de verificación propias de SEMUJERES, listas de asistencia y constancias de medios de verificación propias de SEMUJERES (incluyen fotografías)



---

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
1116 - 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	7
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@2024-10-01\$9:00&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=1116

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <u>Delegación Felipe Carrillo Pto.</u>	Nombre y/o tema de la actividad: <u>Entrevista inicial</u>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <u>Imelda Reed Cervantes</u>	En su caso, Institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <u>Felipe Carrillo Pto.</u>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <u>Oficina SEMUJERES</u>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <u>01 al 31 de octubre</u>		
Fecha y Hora de la Actividad:		

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: Composici(o) Autosombrado(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Labores del Hogar Otro (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 y +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Dulce Arken Tuz Canul	labores del hogar	F.C.P.	Santa Isabel					X			M	9842768601	no	si	no	no		si	no
Gerdi Aracelly Pat Felipe	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X				M	9831147610	no	no	no	no		si	no
Martha Chan Pat	empleada	F.C.P.	Señor					X			M	9831264243	no	si	no	no		si	no
Deysi Aracely Balan Natwat	labores del hogar	F.C.P.	Chonyucbe					X			M	9841650414	no	si	no	no		si	no
Rebeca Blanca Yah	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.							X	M	5/n	no	si	no	no		si	no
Rosario Roselba Tuyuc Canul	labores del hogar	F.C.P.	Yucatan				X				M	9831774388	no	si	no	no		si	no
Cecilia Contreras Lopez	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.				X				M	9831125866	no	no	no	no		si	no

Autos de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados (LFPDPA) 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 son proporcionados, los cuales serán protegidos de conformidad a la disposición en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proveer los datos personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en [www.gob.mx/igim](http://www.gob.mx/igim) en la sección de avisos de privacidad.

Imelda Reed Cervantes  
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:

## 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
1117 - 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	28
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 RAMIREZ SALAZAR

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

DELEGADA#DELEGADA FELIPE CARRILLO PUERTO@2024-10-01\$9:00&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=1117

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Delegación F.C.P.</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Seguimiento jurídico</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Imelde 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>SEMUREP</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Atención presencial</b>		
Fecha y Hora de la Actividad: <b>01 al 30 de octubre</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: Compañero(a) Autopromovido(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Labora del Hogar Otro (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+			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Cecilia Chan Citels	empleada	F.C.P.	Señor					X			M	9838092048	no	si	no	no		si	no
María Tello María	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.							X	M	9838046032	no	no	no	no		si	no
Margali Barrera Coba	empleada	F.C.P.	Tepich					X			M	9831819503	no	si	no	no		si	no
Wendy Marilu Santos Velazquez	labores del hogar	F.C.P.	Dzula					X			M	9831262050	no	si	no	no		si	no
María Ofelia Barera Catcin	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X				M	9831666088	no	si	no	no		si	no
Rubi Esmeralda Matos Chuc	labores del hogar	F.C.P.	Filomena Matos			X					M	984165538	no	si	no	no		si	no
Odalis Hernández Xiu	empleada	F.C.P.	X-hazil				X				M	9831321689	no	si	no	no		si	no
Cristina Canul Chi	labores del hogar	F.C.P.	X-hazil				X				M	9843155074	no	si	no	no		si	no
Ivrazo del Carmen Pech Hloa	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831555398	no	si	no	no		si	no
Yolanda Xool Cete	labores del hogar	F.C.P.	Chunhuhub							X	M	9833161819	no	si	no	no		si	no
Erilba A.B. Ake Nah	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X				M	9831062041	no	si	no	no		si	no

Actos 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 proporcionen, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para procesar los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en [www.iqm.qroo.gob.mx/faq](http://www.iqm.qroo.gob.mx/faq) en la sección de avisos de privacidad.

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

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

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <u>Delegación Felipe Carrillo Pto.</u>	Nombre y/o tema de la actividad: <u>Seguimiento jurídica</u>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <u>Imelda Reed Cervera</u>	En su caso, institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <u>Felipe Carrillo Pto.</u>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <u>Oficina SEMUJERES</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 30 Octubre /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: Compartido(a) Autosempleado(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Laborer del Hogar Otro (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: M-uje O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente		
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60 +			¿Vives con alguna discapacidad?	¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?		¿Eres jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?	
Adela Angulo Cen	empleada	F.C.P.	Chumpan					X				M	9841972294	no	si	no	no		si	no
Paloma Góngora Sabido	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X				M		no	no	no	no		si	no
Irato del Carmen Mac Pech	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X				M	9831555398	no	si	no	no		si	no
Brenda Genul Che	labores del hogar	F.C.P.	San Ramon			X						M	9842772712	no	si	no	no		si	no
Teyna Tva Witzil	estudiante	F.C.P.	F.C.P.			X						M	9831348627	no	si	no	no		no	no
Yolanda Xool Cetz	labores del hogar	F.C.P.	Chunhuhub						X			M	9833161819	no	si	no	no		si	no
María Tello Marin	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.							X		M	9838066032	no	no	no	no		si	no
Cecilia Chan Cituk	empleada	F.C.P.	Señor					X				M	9838092048	no	si	no	no		si	no
Eugenia Cach Chi	empleada	F.C.P.	X-hazil				X					M	9837333601	no	si	no	no		si	no
Sandra Itzel Pacheco Aguila	estudiante	F.C.P.	Chumpan			X						M	9841972294	no	si	no	no		no	no
María Gpe. Che Noh	labores del hogar	F.C.P.	Filomena Mata				X					M	9837007436	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 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 la legislación en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabados. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en [www.gob.mx/igmo](http://www.gob.mx/igmo) o la sección de avisos de privacidad.

Imelda Reed C.  
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:


 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 Rosal 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): SEMURJED.

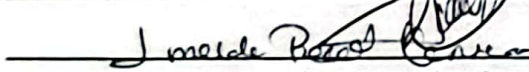
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Atención presencial

Fecha y Hora de la Actividad: 01 al 31 de octubre

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(a) Autoempleada(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Labora del Hogar Otro (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: Hombre 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?
Leocadia Tuk Chuc	labores del hogar	F.C.P.	Xpichil					X			M	9831231095	no	si	no	no		si	no
María Epe. Che Nah	labores del hogar	F.C.P.	Filomeno Mata					X			M	9877007436	no	si	no	no		si	no
Geysi Ivan Moo Ramon	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831564013	no	si	no	no		si	no
Nancy Yamu Pool Poot	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M		no	si	no	no		si	no
Mireya Yuh Pat		F.C.P.	F.C.P.					X			M	9838096645	no	si	no	no		si	no
Marta Catalina Yam Castillo	autoempleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831363687	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 proporcionen, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Personales serán utilizados para proteger los datos personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en [www.gob.mx/eqm](http://www.gob.mx/eqm) en la sección de avisos de privacidad.


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


  
 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
1180 - 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	32
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

C.LUCY MARIBEL BLANCO ANGULO#ENCARGADA JOSÉ MARÍA MORELOS@2024-11-01\$09:00&


\*JOSE MARIA MORELOS//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=1180

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Delegación J.M.M.</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Orientación Jurídica</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Lic. Ligia Rebeca Flota Che</b>	En su caso, Institución que colabora en la actividad: <b>Fiscalía</b>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>SEMUSERES</b>
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>José María Morelos. J.M.M.</b>		Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Asesoría Jurídica</b>
Fecha y Hora de la Actividad: <b>01 al 30 Nov 9:00 5:00</b>		

Su información es muy importante para la Secretaría de las Mujeres, 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 jeta de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Karina Lorena Chin Cavich		J.M.M.	J.M.M.							✓	M	9971120151	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Fermina Noh U-turin	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.								M	—	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Mario Rosalba EK Uera	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.							✓	M	9971102310	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
M <sup>o</sup> Idoz Najera	Hogar	J.M.M.	J.M.M.							✓	M	9971651057	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Silvia Peraza Cahw	Hogar	J.M.M.	J.M.M.							✓	M	9841275942	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Jazmin Ochuich TUX	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.							✓	M	9971321519	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Astid y. Sosa Escoffié	Hogar	J.M.M.	J.M.M.							✓	M	9971211066	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Abigail Chavez Canul	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.							✓	M	9971152419	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Nely Monsda Herrera Mukul	Ama de casa	J.M.M.	Cafetalito							✓	M	9971399111	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Neyda Viana Sgana Lac	Ama de casa	J.M.M.	J.M.M.							✓	M	9971279679	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Laimy Yasun Pech Canche	Empleada	J.M.M.	J.M.M.							✓	M	9843217119	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, la Secretaría de las Mujeres en su calidad de Sujeto Obligado Informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en qroo.gob.mx/semujeres en la sección de avisos de privacidad.

**Ligia Rebeca Flota Che**   
Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

  
Ing. Karen Gabriela Secundino Vivas  
Encargada de la Delegación Municipal

		Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Delegación J.M.M.</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Orientación Jurídica</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Lic. Ligia Rebeca Flota Ché.</b>		En su caso, Institución que colabora en la actividad: <b>Fiscalía</b>	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>José María Morelos, J.M.M.</b>		Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>SEMUJERES</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Asesoría Jurídica</b>			
Fecha y Hora de la Actividad: <b>01-30 NOVIEMBRE 9:00 a 5:00</b>			

Su información es muy importante para la Secretaría de las Mujeres, 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) 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 mejor de edad?
Rosaria del Alba Vazquez	ama de casa	J.M. Morelos	J.M.M.					✓			Mujer	9971180366	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
Mra. Nicandra Benitez Castillo	Ama de Casa	J. Ma. Morelos	José M. M.					✓			Mujer	9979770708	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
Maria de Lourdes Bonilla	hogar	J. Ma. M.	J. M. M.					✓			Mujer	997-165-72-61	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Godalquivir Bonilla Vazquez	ama de casa	J. m. m.	J. m. m.					✓			Mujer	9971166849	NO	NO	NO	SI	NO	SI	NO
Rosa Gandy Carol Kú	ama de casa	J. M. M.	J. M. M.					✓			Mujer	9971130655	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Godalquivir Bonilla Vazquez	ama de casa	J. m. m.	J. m. m.					✓			Mujer	9971166849	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Sara Dzib Vega	ama de casa	J. M. M.	J. M. M.					✓			Mujer	9971157802	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Rubi Aurora Briceño Herrera	ama de casa	Peto yuc.	Kambul					✓			Mujer	981-178-3292	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Taymy Margareta Exaltante R	Empleada	J. M. M.	J. M. M.				✓				Mujer	984-238-9718	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Damiana Tec Kouil	ama de casa	J. m. m.	Saban					✓			Mujer	983 212 9768	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO
Mae Rosa Poots	ama de casa	J. M. M.	J. M. M.					✓			Mujer	9971277921	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, la Secretaría de las Mujeres en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad (en línea) en [qroo.gob.mx/semujeres](http://qroo.gob.mx/semujeres) en la sección de avisos de privacidad.

**Ligia Rebeca Flota Ché**  
 Nombre y cargo completos y firma  
 de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**Karen Gabriela Secundino Vivas**  
 Ing. Karen Gabriela Secundino Vivas  
 Encargada de la Delegación Municipal

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Delegación J.M.M.</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Orientación Jurídica.</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Lic. Ligia Rebeca Fiota Che</b>	En su caso, Institución que colabora en la actividad: <b>Fiscalía</b>	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Jose Maria Morelos, J.M.M.</b>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>SEMUJERES</b>	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Asesoría Jurídica</b>		
Fecha y Hora de la Actividad: <b>01-30 Noviembre 9:00 a 5:00</b>		

Su información es muy importante para la Secretaría de las Mujeres, 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		
														¿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 +											
Damiara Tuz Kacil	labores del hogar	J.M.M.	Saban						✓			M	983 212 988	NO	SI	NO	NO	NO	NO	SI	NO
Kampulsabel Ajana Orich	Amada de casa	J.M.M.	J.M.M.						✓			M	983 124 1653	NO	NO	NO	NO	NO	SI	SI	
Konzales Montgo Gabriela	Empleado ama de casa	J.M.M.	J.M.M.									M	997 138 9830	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	
MARIN YOLANDA PERAZA GUANAHUA	Amada de casa	J.M.M.	J.M.M.						✓			M	997 123 0353	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	
Astrid Yuntza Susu Escorpe	Amada de casa	J.M.M.	J.M.M.						✓			M	997 121 1066	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	
Esmeralda Yasmin Velez	Amada de casa	J.M.M.	J.M.M.						✓			M	983 186 5342	NO	SI	NO	NO	NO	SI	NO	
Maria Yolanda Peraza Guah	Amada de casa	J.M.M.	J.M.M.						✓			M	997 123 0353	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	
Maria Yolanda Peraza Guah	Amada de casa	J.M.M.	J.M.M.						✓			M	997 123 0353	NO	NO	NO	NO	NO	SI	NO	
Emiliana Pech un	Amada de casa	J.M.M.	Sacalaca						✓			M	997 127 6252	NO	NO	NO	NO	NO	SI	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, la Secretaría de las Mujeres 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 recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en qroo.gob.mx/semujeres en la sección de avisos de privacidad.

**Ligia Rebeca Fiota Che**

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

Ing. Karen Gabriela Secundino Vivas  
Encargada de la 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
1215 - 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	6
HOMBRES	0

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




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

ELDA CONCEPCIÓN RAMIREZ SALAZAR

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

DELEGADA#DELEGADA FELIPE CARRILLO PUERTO@2024-11-01\$09:00&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=1215

	Unidad responsable/ Delegación municipal:	Delegación Felipe Carrillo Pto.	Nombre y/o tema de la actividad:	Entrevista de primer contacto
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):	Oficinas SEMUJERES
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):			Atención directa	
Fecha y Hora de la Actividad:			01 al 30 noviembre / 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(n) Autosomplado(n) Empleado(n) Obrero(n) Estudiante Labores del Hogar Otro (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: M-u-je-r O-t-r-o	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?
Estefanía Johana Avila Hau	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X				M	9831376286	no	no	no	no		si	no
Thelma Rebeca Poot Tuz	labores del hogar	F.C.P.	Tihosuco					X			M	984134509	no	si	no	no		si	no
Lucila Antonia Euan Cruz	labores del hogar	F.C.P.	Chenubuh				X				M		no	si	no	no		si	no
Sandra Nayeli Kavil Moa	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9838096332	no	si	no	no		si	no
Marleny del Carmen Cruz Estrella	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.						X		M	9831586374	no	no	no	no		si	no
Adelaida Pech Yam	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831196000	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 Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a 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 consulta, nuestro aviso de privacidad integral en [www.gob.mx/iqm](http://www.gob.mx/iqm) en la sección de avisos de privacidad.

Lcda. Imelda Reed Cervera  
 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:

## 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
1216 - 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	26
HOMBRES	0

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





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

ELDA CONCEPCIÓN RAMIREZ SALAZAR

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

DELEGADA#DELEGADA FELIPE CARRILLO PUERTO@2024-11-01\$09:00&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=1216

	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 Cervia		En su caso, institución que colabora en la actividad:	
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:	Felipe Carrillo		Lugar donde se realiza la actividad (sede):	SE MUJERES
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):			Atención directa.	
Fecha y Hora de la Actividad:			01 al 30 noviembre / 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: (Compartir/ Autocompartir/ Emprestar/ Obrero/a/ Estudiante/ Laborer del Hogar Otro (describir))	Municipio	Localidad	Rango de Edad								Sexo: Hombre Mujer Otro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				6-9	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 monor de edad?	
Gloria Estefanía Canche Yama	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X				M		no	no	no	no		si	no
Lilia Rosa de J. Pool Pat	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X				M	9838092174	no	no	no	no		si	no
Emili Paola Yama Chin	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.				X					M	9842545871	no	no	no	no		si	no
Lilia Rosa de J. Pool Pat	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X				M	9838092174	no	no	no	no		si	no
Nancy Yama Pool Otdt	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X				M		no	si	no	no		si	no
María Tello Harca	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.						X			M	9838096032	no	no	no	no		si	no
Patricia Ucan Tuz	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.						X			M	9837006758	no	si	no	no		si	no
Paloma Gangara Sabido	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X				M	9837533475	no	no	no	no		si	no
Adriana Chan Uitzil	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X				M	9831149007	no	si	no	no		si	no
Estefanía Joanna Avila Hau	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X					M	9831376286	no	no	no	no		si	no
Neydi Patricia Cah Huex	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X					M	9832075492	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 Quintaneroense de la Mujer se ha comprometido a garantizar la privacidad de la información que se recopila en este formulario, las cuales serán protegidas de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad informática de esta información son los datos personales que se hayan suministrado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en [www.gob.mx/ign](http://www.gob.mx/ign) en la sección de aviso de privacidad.

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

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 jurídica
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	Imelda Reed Carver		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):	Oficina SEMUJERES.
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):			Atencion directa	
Fecha y Hora de la Actividad:			01 al 30 noviembre 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: Compositor(a) Autosomplado(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Labores del Hogar Otro (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría especifica	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?
Yolanda Xool Cetz	labores del hogar	F.C.P.	Chunhuhub						X		M	9833161918	no	si	no	no		si	no
Rubi Esmeralda Matos Chuc	labores del hogar	F.C.P.	Filomeno Mata			X					M	9841955538	no	si	no	no		si	no
María Tello María	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.						X		M	9888096032	no	no	no	no		si	no
María Ofelia Barrera Catein	empleada	F.C.P.	F.C.P.				X				M	9831666088	no	si	no	no		si	no
Yolanda Xool Cetz	labores del hogar	F.C.P.	Chunhuhub						X		M	9833161918	no	si	no	no		si	no
lilia Rosa del. Pool Pat	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9838092174	no	no	no	no		si	no
Odalis Hernandez Xiu	empleada	F.C.P.	X-hazil				X				M	9831321689	no	si	no	no		si	no
Patricia Ucan Tuz	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9837006758	no	si	no	no		si	no
Iraza del C. Hoo Pech	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831555398	no	si	no	no		si	no
María Tello María	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.						X		M	9838096032	no	no	no	no		si	no
Rubi Esmeralda Matos Chuc	labores del hogar	F.C.P.	Filomeno Mata			X					M	9841955538	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 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 legibles y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en [gob.qroo.mx/iqm](http://gob.qroo.mx/iqm) en la sección de avisos de privacidad.

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

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>Oficina SEMUJERES</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 al 30 de nov. 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: Companero(a) Autosustentable(a) Empleado(a) Obrero(a) Estudiante Labores del Hogar Otro (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 jefa de familia?	¿Eres madre y menor de edad?
Ilia Rosa de J. Pool Pat	empleada	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9838872174	no	no	no	no		si	no
Nancy Yamira Pool Uitzil	empleada	F.C.P.	F.C.P.								M		no	si	no	no		si	no
Maria Tello Marin	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.						X		M	9838096032	no	no	no	no		si	no
Adriana Chan Uitzil	labores del hogar	F.C.P.	F.C.P.					X			M	9831149007	no	si	no	no		si	no
Lucila Antonia Egan Cruz	labores del hogar	F.C.P.	Chunhuhub					X			M		no	si	no	no		si	no

Antes de Presentar: 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 proporcionen, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Personales y sus usos serán protegidos para preservar los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en [www.gub.qroo.gob.mx/igpm](http://www.gub.qroo.gob.mx/igpm) en la sección de avisos de privacidad.

Imelda Reed Cervera  
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:

## 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
1179 - 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	60
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*  
Lcda. Judith Yosajani González Padilla  
Directora de Prevención de  
la Violencia de Género

C.LUCY MARIBEL BLANCO ANGULO#ENCARGADA JOSÉ MARÍA MORELOS@2024-11-29\$09:00&

\*JOSE MARIA MORELOS//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=1179



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2024

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

Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

PERSONAL DE LA SECRETARIA DE LAS MUJERES LLEVO A CABO ATENCIONES GRATUITAS DURANTE EL MES DE NOVIEMBRE 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. LOS SERVICIOS SE BRINDARON DE FORMA PRESENCIAL. SIN EMBARGO 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	60

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



## 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
1303 - 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	8
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 Yojani Gonzalez Padilla*  
Lcda. Judith Yojani González Padilla  
Directora de Prevención de  
la Violencia de Género

C.LUCY MARIBEL BLANCO ANGULO#ENCARGADA JOSÉ MARÍA MORELOS@2024-12-01\$09:00&

\*JOSE MARIA MORELOS//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=1303

	Unidad responsable/ Delegación municipal: <b>Delegación IMM</b>	Nombre y/o tema de la actividad: <b>Orientación Jurídica</b>
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: <b>Lic. Ligia Rebeca Flota Che</b>	En su caso, Institución que colabora en la actividad: <b>Fiscalía</b>	Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>SEMUJERES</b>
Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>José María Morelos, Q. Roo</b>	Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Asesoría Jurídica</b>	
Fecha y Hora de la Actividad: <b>01-31 Diciembre</b>		

Su información es muy importante para la Secretaría de las Mujeres, 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-uje O-tro	Teléfono de contacto	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente	
				0-9	10-14	15-19	20-29	30-49	50-59	60+	¿Vives con alguna discapacidad?			¿Hablas lengua indígena?	¿Eres migrante?	¿Te consideras afrodescendiente?	¿Eres jefa de familia?		¿Eres madre y menor de edad?	
Mildred Rocío Veva Montalvo	Hogar	José M. Morelos	José M. Morelos					X				M	984184 9971	NO	NO	NO	NO	—	SI	NO
Judith de los Angeles Poot Aosta	Hogar	José M. Morelos	José M. Morelos				X					M	999360 8923	NO	NO	NO	NO	—	SI	NO
Martina May Panti	Empleada	José María Morelos	Morelos				X					M	999-191- 64-98	NO	SI	NO	NO	—	SI	NO
María Domínguez Chau Martín Empleada	Empleada	José María Morelos	José María Morelos					X				M	9971117731	NO	NO	NO	NO	—	SI	NO
Golda Ingrid Bonilla vejar Arma de casa	Arma de casa	José María Morelos	José María Morelos					X				M	9971166824	NO	NO	NO	NO	—	SI	NO
Martina Boreub Poot	Arma de casa	J. M. M.	J. M. M.						X			M	—	NO	NO	NO	NO	—	SI	NO
Wendi Navey Blanco Ek	Arma de casa	Pimientitas	J. M. M.						X			M	9831106808	NO	NO	NO	NO	—	SI	NO
Astrid Yuntza Susa Escopfié	Arma de casa	J. M. M.	J. M. M.						X			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, la Secretaría de las Mujeres 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 recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en qroo.gob.mx/semujeres en la sección de avisos de privacidad.

**Ligia Rebeca Flota Che**  
 Nombre y cargo completos y firma  
 de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

**Karen Gabriela Secundino Vivas**  
 Ing. Karen Gabriela Secundino Vivas  
 Encargada de la 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
1063 - 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	62
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@2024-10-30\$09:00&

\*JOSE MARIA MORELOS//http://sistemas.iqm.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=1063



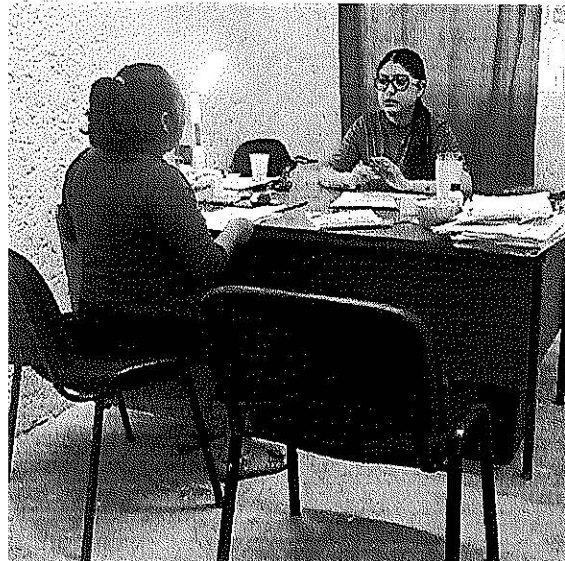


Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2024

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

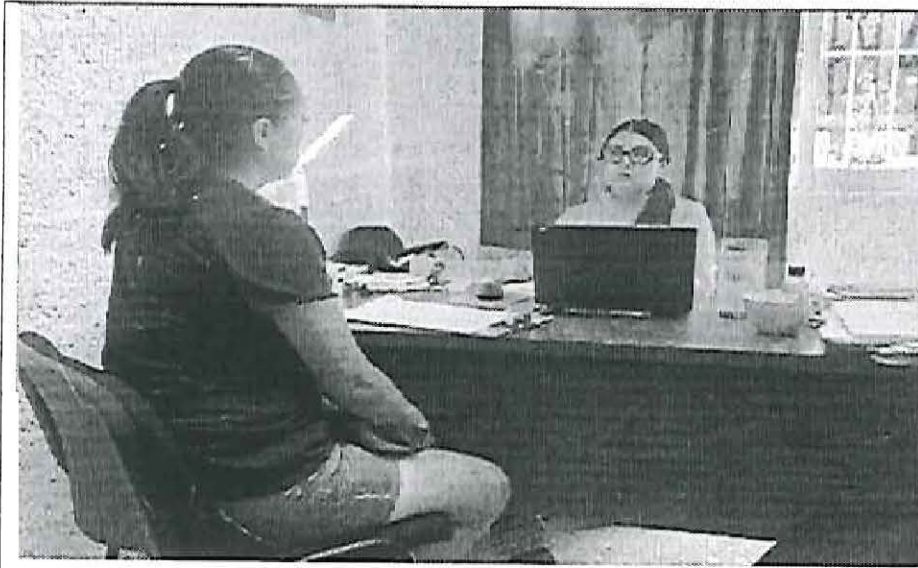
Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

PERSONAL DE LA SECRETARIA DE LAS MUJERES LLEVO A CABO ATENCIONES GRATUITAS DURANTE EL MES DE OCTUBRE 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 EMBARGO 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 	 KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS
ABOGADA	DELEGADA MUNICIPAL

