

Nombre del Medio de Verificación: Informe de Trabajo de las áreas institucionales responsables de la actividad	
Clave y nombre de la Dependencia:	1124-Secretaría de las Mujeres
Programa Presupuestario:	E043 - Impulso a la Autonomía de las Mujeres
Resumen narrativo del nivel reportado:	F.P.C05.A02 - Capacitación para la planeación de un proyecto de vida
Indicador:	IndPPE043C05A02 - Porcentaje de personas capacitadas para la planeación de un proyecto de vida
Método de Cálculo:	(Número de Personas capacitadas para la planeación de un proyecto de vida en el trimestre/Total de Personas convocadas a la capacitación para la planeación de un proyecto de vida en el ejercicio) x 100
Trimestre reportado:	1° Trimestre
Liga de Publicación del Medio de Verificación:	https://semujeres.qroo.gob.mx/medios-de-verificacion-por-programa-presupuestario/
Unidad Responsable del Indicador:	1124-2403 - Dirección de Transversalidad e Institucionalización de la Perspectiva de Género

Datos de las Variables reportadas:

Numerador:

Número de Personas capacitadas para la planeación de un proyecto de vida en el trimestre:

Calendario Numerador		
Enero	Febrero	Marzo
0.000	0.000	145.000

Denominador:

Total de Personas convocadas a la capacitación para la planeación de un proyecto de vida en el ejercicio

Calendario Denominador		
Enero	Febrero	Marzo
1.000	1.000	505.000

Descripción de los resultados:

En el primer trimestre del 2025, se atendieron a 145 personas capacitadas para la planeación de un proyecto de vida en el trimestre, lo que resulta en un cumplimiento del 100% de la meta programada del Indicador en el período de referencia.

Calendario Programado			Meta
Enero	Febrero	Marzo	
0.000	0.000	145.000	100
1.000	1.000	505.000	

Calendario Ejecutado			Meta
Enero	Febrero	Marzo	
0.000	0.000	145.000	100
1.000	1.000	505.000	

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. Adriana Mayoral Bravo
Directora de Transversalidad e Institucionalización de la Perspectiva de Género

CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 IMPULSO A LA AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C05 PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA
ACTIVIDAD
CAPACITACIÓN PARA LA PLANEACIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA
FOLIO Y ACCION
184 - CAPACITACIÓN PARA LA ELABORACIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA
INDICADOR
INDPPE043C05A02 - PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PLANEACIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA

LUGAR	
LOCALIDAD	FELIPE CARRILLO PUERTO
MUNICIPIO	FELIPE CARRILLO PUERTO

BENEFICIARIOS	
MUJERES	28
HOMBRES	8

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




ELDA CONCEPCIÓN RAMÍREZ SALAZAR
DELEGACION DE ATENCIÓN DE FELIPE CARRILLO PUERTO

Lic. Adriana Mayoral Bravo

**Directora de Transversalidad
e Institucionalización
de la Perspectiva de Género**

MTRA. ELDA CONCEPCIÓN RÁMIREZ SALAZAR#DELEGACION DE ATENCIÓN DE FELIPE CARRILLO PUERTO@2025-03-10\$11:00 am&

*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a_acciones2/pdf/tuto5.php?process=184



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025

Unidad Administrativa:	DELEGACIÓN FELIPE CARRILLO PUERTO
Lugar y Fecha:	Felipe Carrillo Puerto a 10 de Marzo del 2025.
Actividad PbR:	Capacitación para la elaboración de un proyecto de vida.
Descripción breve de la Acción Realizada:	Platica dirigida al alumnado del 3° A del CEB 5/10 "Rafael Ramírez Castañeda".

Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

Platica realizada el día 10 de marzo a las 10 am culminando a las 11:30 am, para explicar e informar el proceso de elaboración de un proyecto de vida y sus beneficios, esta actividad fue dirigida al alumnado del 3° A del Centro de Estudios de Bachillerato, en donde se realizo de forma practica el llenado de una hoja de vida que sirvió para encaminar y plasmar el proyecto de vida de cada una de las personas.



Participantes

Hombres	Mujeres
8	28

Persona responsable de la Actividad	Persona Titular de la Unidad Administrativa
Lic. Jorge Armin Santos Rivas Analista Técnico	Mtra. Elda Concepción Ramírez Salazar Analista Ejecutiva de SEMUJERES en FCP



CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 IMPULSO A LA AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C05 PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA
ACTIVIDAD
CAPACITACIÓN PARA LA PLANEACIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA
FOLIO Y ACCION
131 - CAPACITACIÓN PARA LA ELABORACIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA
INDICADOR
INDPPE043C05A02 - PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PLANEACIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA

LUGAR	
LOCALIDAD	OTHON P. BLANCO
MUNICIPIO	OTHON P. BLANCO

BENEFICIARIOS	
MUJERES	39
HOMBRES	55

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




ADRIANA MAYORAL BRAVO

DIRECCIÓN DE TRANSVERSALIDAD E INSTITUCIONALIZACIÓN DE LA PERSPECTIVA DE GÉNERO

LCDA. ADRIANA MAYORAL BRAVO# DIRECCIÓN DE TRANSVERSALIDAD E INSTITUCIONALIZACIÓN @2025-03-06\$10:00&

*OTHON P.BLANCO//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=131

	Unidad responsable/ Delegación municipal:	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	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):	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):		
Fecha y Hora de la Actividad:		

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(a) Autoempleada(a) Empleada(a) Obrera(a) Estudiante Labora en el Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo: Hombre Mujer Otro	Correo electrónico	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?
Evelyn B. Beluncourt Brito	Estudiante	Othon P. Blanco	Chetumal		16					M		NO	NO	NO	NO		NO	NO
Yamily Yasmin Najera Castañeda	Estudiante	Othon P.	Chetumal		16					Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	NO
Dayli D. Pérez Alfaro	Estudiante	Othon P. b.	Chetumal		15					Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	NO
Victor López Camara	Estudiante	Othon P.	Chetumal		15					Hombre		NO	NO	NO	NO			
Josel Emmanuel Urbauer Sanchez	Estudiante	Othon P. B.	Chetumal		15					Hombre		NO	NO	NO	NO			
VICTOR ERICQUIEL DOMINGUEZ PEREZ	Estudiante	Othon P. b.	Chetumal		15					Hombre		NO	NO	NO	NO			
Jonathan Ariel Rosado UC	Estudiante	Othon P. b.	Chetumal		16					H		NO	NO	NO	NO			
Oscaray Karina Delvalleza	Estudiante	Othon P. b.	Chetumal		16					Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	NO
Naria Gabriela pool Gomez	Estudiante	Othon P. b.	Chetumal		15					Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	NO
Destiny Anahi Bacelis Humal	Estudiante	Othon P. b.	Chetumal		15					Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	NO
Allison Amaya Gomez Hernandez	Estudiante	Othon P. b.	Chetumal		15					Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	NO

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



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 de Quintana Roo informa que es responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con lo dispuesto en la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se han recabado. Para mayor detalle consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en www.semujeres.gub.qroo.mx

Verayay Abigail Yula Dimentel	Estudiante	Othon P.	Chetumal		16					Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	NO
Laura Eugenia Domínguez	Estudiante	Othon P.	Chetumal		15					Mujer		NO	NO	NO	NO		NO	NO

SECRETARIA DE LAS MUJERES

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

Unidad responsable/ Delegación municipal:	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	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):
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):	
Fecha y Hora de la Actividad:	

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) Autopromovida(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Correo electrónico	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?
Edgar hernan baeza Puc	Empleado estudiante	Othom P.b	Chetumal		✓					H	Edgar hernan baeza Puc edgarcbaeza@gmail.com	NO	NO	NO	NO			
Kevin Quintero Marabon Quintana	Estudiante	Othom P.b	Chetumal		✓					H	Kevin Quintero 170@gmail.com	NO	NO	NO	NO			
Isabel Alejandra Poot	Empleado y estudiante	Othom P.b	Chetumal		✓					H	Isabel Alejandra poot@gmail.com	NO	NO	NO	NO			
Fredki LOPEZ LOPEZ	Estudiante	Othom P.b	Chetumal		✓					H	fredki.lopez@ fredki.lopez@gmail.com	NO	NO	NO	NO			
Josue Leon Espinosa	Estudiante	Othom P.b	Chetumal		✓					H	Josue Leon Espinosa mail.com	NO	NO	NO	NO			
Andrea Martinez Lopez	Estudiante	Othom P.b	Chetumal		✓					M	andrea isabel muyt.net.lopez 4466@gmail.com	NO	NO	NO	NO			
José Alberto Cortés S.	Estudiante	Othom P.b	Chetumal		✓					H	Jose Alberto Cortes S. jacobcort@gmail.com	NO	NO	NO	NO			
Jesus Antonio Jimenez A.	Estudiante	Othom P.b	Chetumal		✓					H	J. Jimenez A. gmail.com	NO	NO	NO	NO			
José Jesús Izquierdo Cardenas	Estudiante	Othom P.b	Chetumal		✓					H		NO	NO	NO	NO			
Camila Isabel Poot Ex.	Estudiante	Othom P.b	Chetumal		✓					M	Camila Isabel Pe 2a@gmail.com	NO	NO	NO	NO			
Jose alexander padron Maldonado	Estudiante	Othom P.b	Chetumal		✓					H	Jose padron @gmail.com	NO	NO	NO	NO			

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



SECRETARIA DE LAS MUJERES

Aviso de Privacidad: Encumplimiento 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 la legislación en la materia y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Personales se utilizarán únicamente para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral en: www.semujeres.org.mx o en la sección de avisos de privacidad.

Mateo Ramirez Olvera	Estudiante	Othom P.b	Chetumal	✓						H	Mateo Ramirez @hotmail.com	NO	NO	NO	NO		
----------------------	------------	-----------	----------	---	--	--	--	--	--	---	-------------------------------	----	----	----	----	--	--

[Handwritten Signature]

Langma Velasco Jimenez

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:	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	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):
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (Describir brevemente):	
Fecha y Hora de la Actividad:	

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(a) Autoempleada(a) Empleada(a) Obrero(a) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-uje-r O-tro	Correo electrónico	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?	
Sarahy Vazquez D.	Estudiante	Supatzen	santaolena		X							M	SarahyVazquez Romero@gmail.com	NO	NO	NO	NO	si	NO	NO
Fabiola E.C	Estudiante	Otom.p.B	Calderitas		X							M	Fabiola.mad. 04@gmail.com	NO	NO	NO	NO	si	NO	NO
edwin Hoil.G	Estudiante	Otom.p.B	Proletido		X							H	edwin.gmail.com	NO	NO	NO	NO	si	NO	NO
Narcis Alejandro Z	Estudiante	Otom.p.B	lola malcos		X							H	Nicolaszabale @gmail.com	NO	NO	NO	NO	si		
JUAN MANUEL	Estudiante	Otom.p.B	caribe		X							H	Juanmanuel 2008@gmail.com	NO	NO	NO	NO	si	si	
Diego R.C.	Estudiante	Otom.p.B	Poblado de Cherverria		X							H	roderic.cama- cho10@gmail.com	NO	NO	NO	NO	si		
Rafael Eduardo cubich sruano	Estudiante	Otom.p.B	Del Bosque		X							H	rafaelcubich15@ gmail.com	NO	NO	NO	NO	si		
Benjamin Francisco de Ruiz	Estudiante	Otom.p.B	calderitas		X							H	BenjaminFRU12 02016@gmail.com	NO	NO	NO	NO	si		
Ulises Alexander med. m. carraín	Estudiante	Otom.p.B	Antolcha		X							H	Alexander2277 @gmail.com	NO	NO	NO	NO	si		
Carlos Manuel perou su	Estudiante	Otom.p.B	prate		X							H	Carlos perou 2008 @icloud.com	NO	NO	NO	NO	si		
Juan manuel chm	Estudiante	Otom.p.B	Toda las Américas		X							H	Juanmanuel @hotmail.com	NO	NO	NO	NO	si		

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



SECRETARIA DE LAS MUJERES

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 cumplimiento de su deber constitucional de proteger los datos personales que se hayan recabado, para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad disponible en www.gob.mx/semujeres en la sección de avisos de privacidad.

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

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

Unidad responsable/ Delegación municipal:	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	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):
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):	
Fecha y Hora de la Actividad:	

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) Autopromovido(a) Empleada(a) Obrero(a) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Correo electrónico	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?
Andrés Shucir Soatiguera	estudiante				16						H		X	X	X	X	X	X	X
Gilberto Damián Colón Sánchez	estudiante				16						H		X	X	X	X	X	X	X
Juan J. Aguado	Estudiante laboral				16						H								
Sebastián A. te Torres	Estudiante				16						H								
Eduardo Antonio Sánchez	Estudiante				16						H								
Jancilyn Florida Pérez	Estudiante				16						H								
Juan Ramón Pérez Vidal	Estudiante	Othop blanco	Chetumal		18						H		No	No	No	No	No	No	No
Germain Jesús Nieves Marín	Estudiante	Othop blanco	Chetumal		18						H		No	No	No	No	No	No	No
Oscar Emmanuel López Ferral	Estudiante	Othop blanco	Chetumal		16						H		No	No	No	No	No	No	No
Iván González Escobar	Estudiante	Othop blanco	Chetumal		17						H		No	No	No	No	No	No	No
Victor Emmanuel Muñoz	Estudiante	Othop blanco	Lajonigay		16						H		No	No	No	No	No	No	No

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



Aviso de Privacidad: En cumplimiento de 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 proporcionas, los cuales serán protegidos de acuerdo a la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Legales y seguridad suficientes para proteger datos personales que se hayan recabados. Para mayor detalle consulta nuestra política de privacidad integral en: [www.gob.mx/semujeres](#) 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:	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	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):	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (Describir brevemente):		
Fecha y Hora de la Actividad:		

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) Obrero(a) Estudiante Laborera del hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Correo electrónico	Categorías específicas				Sin categoría específica	<input type="checkbox"/> Para Mujeres únicamente <input type="checkbox"/> ¿Eres jefe(a) de familia?	<input type="checkbox"/> ¿Eres madre y menor de edad?		
				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?	
Joshua Emmanuel Bazam Crisanto						16														
Enrik Rafael Carrillo Mendez		Othon P. Blanco	Chetumal, Quintana Roo			18														
Carlo Evan Sescra Jimenez						16														
Rebeca Michel Salinas Garcia						16														
Guadalupe Isabella Suarez Chavarria						16														
Jorge A. Basto Ortiz						18														
Johan Hernandez																				
Angel Goni		Othon P. Blanco	Chetumal Roo			19														
Lois Chan		Othon P. Blanco	Chetumal, Quintana Roo			19														
David Angel		Othon P. Blanco	Chetumal Q. Roo			18														
ITZEL MARTINEZ.		Othon P. Blanco	Chetumal Q. Roo			19														

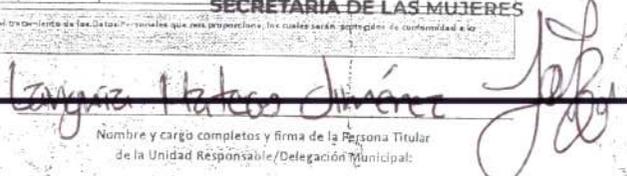
GOBIERNO DEL ESTADO
DE QUINTANA ROO



SECRETARIA DE LAS MUJERES

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 se responsabiliza 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 -cuando sea suficiente para proveer- los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en esta columna/semáforo 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:	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	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):	
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):		
Fecha y Hora de la Actividad:		

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

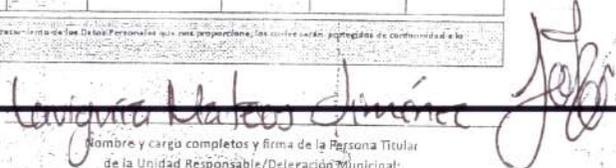
Nombre	Ocupación: Campesina(o) Autempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Correo electrónico	Categorías específicas				Sin categoría específica	Para Mujeres únicamente		
				0-9	10-14	15-19	20-29	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 memor de edad?
Kimberly Guadalupe Rib Hill	Estudiante	Othon P.B.	Chetumal		✓						M	kimberlyhill912@gmail.com	X	X	X	X	X	X	X
Ana Pilar Martínez Torres	Estudiante	Othon P.B.	Chetumal		✓						M	anupil05mtr@gmail.com	no	no	no	no	no	no	no
Sadri Sánchez X'jun	Estudiante	Othon P.B.	Chetumal		✓						M	Sadri Sanchez 100@gmail.com	X	X	X	X	X	X	X
Alejandra Sauri Poot	Estudiante	Othon P.B.	Chetumal		✓						M		X	X	X	X	X	X	X
Rihanna D. Garcia	Estudiante	Othon P.B.	Chetumal		✓						M		X	X	X	X	X	X	X
Alexis Naomi D. Poot	Estudiante	Othon P.B.	Chetumal		✓						M		X	X	X	X	X	X	X
Valeria Emalinda Aparicio S.	Estudiante	Othon P.B.	Chetumal		✓						M	Valeria.guti@gmail.com	X	X	X	X	X	X	X
Regina Socia Mora C.	Estudiante	Othon P.B.	Chetumal		✓						M		X	X	X	X	X	X	X
Esmeralda Sánchez May	Estudiante	Othon P.B.	Chetumal		✓						M		X	X	X	X	X	X	X
Andrés Xocil En	Estudiante	Othon P.B.	Chetumal		✓						M	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO	X	X	X	X	X	X	X

Ámbito 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 es responsable de la información que se recopila en esta encuesta. La información que se recopila en esta encuesta es confidencial y no será divulgada a terceros. La información que se recopila en esta encuesta es confidencial y no será divulgada a terceros. La información que se recopila en esta encuesta es confidencial y no será divulgada a terceros.



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

SECRETARÍA DE LAS MUJERES


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

Unidad responsable/ Delegación municipal:	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	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):
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):	
Fecha y Hora de la Actividad:	

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) Autempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labora del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad						Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Correo electrónico	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?
Sabidos (chovo) saidy Andrey	estudiante	otthon P. Blanco			✓					M	saidysabidos4@ymail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Marianna Guadalupe Gonzalez Videla	Estudiante	otthon P. Blanco			✓					M	Marianna99v?@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Fernando Antonio Restrepo C.	Estudiante	otthon P. Blanco			✓					H	Fernando Patencia 4740@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Eduardo Gomez Ovando	Estudiante	otthon P. Blanco			✓					H	charadecorazonof@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Noises Vega Perez	Estudiante	otthon P. Blanco			✓					H		NO	NO	NO	NO		NO	NO
Nestor Azael Puzpuz	estudiante	otthon P. Blanco			✓					H		NO	NO	NO	NO		NO	NO
Andrei Emmanuel Can	Estudiante	otthon P. Blanco			✓					H		NO	NO	NO	NO		NO	NO
Jairo Adair Gonzalez L.	Estudiante	otthon P. Blanco			✓					H		NO	NO	NO	NO		NO	NO
José Luis Espinoza Ro	estudiante	otthon P. Blanco			✓					H		NO	NO	NO	NO		NO	NO

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



Nota 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 del Estado de Quintana Roo, la Secretaría de las Mujeres informa que se responsabiliza del tratamiento de los Datos Personales que por su cooperación, las cuales serán utilizados de conformidad con la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Personales que se han recabado, para mayor detalle consulte, nuestro sitio de protección integral en gpo. gob. qroo.gob.mx

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

SECRETARIA DE LAS MUJERES

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

	Unidad responsable/ Delegación municipal:	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:		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):
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):		
Fecha y Hora de la Actividad:		

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 Laborista del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: Hombre Mujer Otro	Correo electrónico	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?	
Angelica Maria Sanchez Mejias	Estudiante	O.T.H.P	Proteitorio			✓						M	angelicas.09@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Anette Citlali Chable Hernandez	Estudiante	O.T.H.P	Proteitorio			✓						H	Anette.sigmund@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Wendy Yuliet Morales Morales	Estudiante	O.T.H.P	Caldevitás			✓						M	wendymorales12@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Camila Mojanoz Laureano	Estudiante	O.T.H.P	santa Isabel			✓						M	Camilamojanoz231@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Alonso Meider Antonio Nazare	Estudiante	O.T.H.P	Subtement. Lopez			✓						T	alonzoahitun@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Castillo Deul Nayda Esthony	Estudiante	O.T.H.P	Caribe			✓						M	NaydaMuxule@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Limberth Canche Yah	Estudiante	O.T.H.P	Chelumat			✓						H	limberthcanche12@icid.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Angelos Anchi Mendez Abimila	Estudiante	O.T.H.P	Centenario			✓						M	angelosanahuanca23@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Brisa Itzel De Dios Sabido	Estudiante	O.T.H.P	Payo Obispo			✓						M	brisasabido@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Katy Jordyn Vicente Perce	Estudiante	O.T.H.P	del Bosque			✓						H	katy.vicente.vicente@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO
Citlali Valentina R. de la Gula Garcia	Estudiante	O.T.H.P	Forjadores			✓						M	valentina.r.de.la.gula@gmail.com	NO	NO	NO	NO		NO	NO

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



Carolina Nolasco Jimenez

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

SECRETARIA DE LAS MUJERES

Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular de la Unidad Responsable/Delegación 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, informamos que en cumplimiento de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, los datos serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos Legales y seguros suficientes para proteger los datos personales que se han recabado. Para mayor de tal consulta, nuestro sitio de internet: www.semujeres.gub.qroo.gov.mx

Unidad responsable/ Delegación municipal:	Nombre y/o tema de la actividad:
Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad:	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):
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente):	
Fecha y Hora de la Actividad:	

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) Obrero(a) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir)	Municipio	Localidad	Rango de Edad							Sexo: H-ombre M-ujer O-tro	Correo electrónico	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?	
Juan Enrique Espino Padilla	Estudiante	O.P.B	Chetumal			✓						H	juan.enrique.espino.padilla@gmail.com	No	No	No	No			
Angel Francisco Islas Costa	Estudiante	O.P.B	Chetumal			✓						H	angel.islas.costa@gmail.com	No	No	No	No			
Briahatzenka Roman	Estudiante	O.P.B	Chetumal			✓						H		No	No	No	No			
Raul Silias Balleros	Estudiante	O.P.B	Merida			✓						O		SI	SI	SI	SI			SI
Emiliano Rafael de la Cruz Jimenez	Estudiante	O.P.B	Chetumal			✓						H		NO	NO	NO	NO			
Larios Jesus	Estudiante	O.P.B	Chetumal			✓						H		NO	NO	NO	NO			

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



Nota 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 (en el Estado de Quintana Roo), la Secretaría de las Mujeres en su calidad de Sujeto Obligado, garantiza el tratamiento de los Datos Personales que nos proporcionas, los cuales serán propósitos de confidencialidad e información.

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

SECRETARIA DE LAS MUJERES

Angela Mercedes Jimenez
Nombre y cargo completos y firma de la Persona Titular de la Unidad Responsable/Delegación Municipal

CEDULA DE VALIDACIÓN

PROGRAMA PRESUPUESTARIO
E043 IMPULSO A LA AUTONOMÍA DE LAS MUJERES
COMPONENTE
C05 PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA
ACTIVIDAD
CAPACITACIÓN PARA LA PLANEACIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA
FOLIO Y ACCION
56 - CAPACITACIÓN PARA LA ELABORACIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA
INDICADOR
INDPPE043C05A02 - PORCENTAJE DE PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PLANEACIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA

LUGAR	
LOCALIDAD	CANCÚN
MUNICIPIO	BENITO JUAREZ

BENEFICIARIOS	
MUJERES	5
HOMBRES	10

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




Lic. Adriana Mayoral Bravo

**Directora de Transversalidad
e Institucionalización
de la Perspectiva de Género**

DENIA DE YTA BAUTISTA
DELEGACION DE ATENCIÓN DE BENITO JUAREZ

LCDA. DENIA DE YTA BAUTISTA#DELEGACION DE ATENCIÓN DE BENITO JUAREZ@2025-02-11\$11:00&
*BENITO JUAREZ//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=56

Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025

Unidad Administrativa:	COORDINACIÓN BENITO JUÁREZ
Lugar y Fecha:	INSTITUTO TECNOLÓGICO DE CANCÚN, 11 DE FEBRERO 2025.
Actividad PbR:	CAPACITACIÓN PARA LA PLANEACIÓN DE UN PROYECTO DE VIDA
Descripción breve de la Acción Realizada:	PLÁTICA DE SENSIBILIZACIÓN
Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada	
<p>PARTICIPAMOS EN LA JORNADA INTEGRAL PARA LAS JUVENTUDES QUE SE REALIZÓ EN DICHA INSTITUCIÓN EDUCATIVA CON EL PROPÓSITO DE INFORMAR A DICHA POBLACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE PLANEAR PROYECTO DE VIDA PARA EL FUTURO INMEDIATO AL EGRESAR DE LA CARRERA A FIN DE IR VISUALIZANDO EL CAMPO LABORAL Y TEMA FAMILIAR ENTRE OTROS.</p>	
	
Participantes	
Hombres 10	Mujeres 05
Persona responsable de la Actividad	Persona Titular de la Unidad Administrativa



Constancia de Asistencia a Actividades del Pbr 2025

	  COORDINACIÓN MUNICIPAL DE BENITO JUÁREZ
<p>Lcda. Clementina Alcántara Miguel Técnica Analista Nombre Cargo y Firma</p>	<p>Mtra. Denia De Yta Bautista Coordinadora Municipal Semujeres, Benito Juárez Nombre, Cargo y Firma</p>