

| <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 - Impulso a la Autonomía de las Mujeres                                                                                                                                                                       |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| <b>Resumen narrativo del nivel reportado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            | F.P.C05.A01 - Promoción del ejercicio de una sexualidad responsable                                                                                                                                                |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| <b>Indicador:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | IndPPE043C05A01 - Porcentaje de personas informadas sobre el ejercicio de una sexualidad responsable                                                                                                               |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| <b>Método de Cálculo:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | (Número de Personas informadas sobre el ejercicio de una sexualidad responsable en el trimestre/Total de Personas convocadas a la difusión sobre el ejercicio de una sexualidad responsable en el ejercicio) x 100 |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| <b>Trimestre reportado:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 3° 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>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 1124-2403 - Dirección de Transversalidad e Institucionalización de la Perspectiva de Género                                                                                                                        |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| <b>Datos de las Variables reportadas:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                    |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| <b>Numerador:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                    |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| Número de Personas informadas sobre el ejercicio de una sexualidad responsable en el trimestre:                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                    |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| <table border="1"> <tr> <th colspan="3">Calendario Numerador</th> </tr> <tr> <th>Julio</th> <th>Agosto</th> <th>Septiembre</th> </tr> <tr> <td>0.000</td> <td>0.000</td> <td>485.000</td> </tr> </table>                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                    |            |      | Calendario Numerador   |  |  | Julio | Agosto | Septiembre | 0.000      | 0.000 | 485.000   |         |     |       |       |           |
| Calendario Numerador                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                    |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| Julio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Agosto                                                                                                                                                                                                             | Septiembre |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| 0.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0.000                                                                                                                                                                                                              | 485.000    |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| <b>Denominador:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                    |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| Total de Personas convocadas a la difusión sobre el ejercicio de una sexualidad responsable en el ejercicio                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                    |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| <table border="1"> <tr> <th colspan="3">Calendario Denominador</th> </tr> <tr> <th>Julio</th> <th>Agosto</th> <th>Septiembre</th> </tr> <tr> <td>1.000</td> <td>1.000</td> <td>2,094.000</td> </tr> </table>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                    |            |      | Calendario Denominador |  |  | Julio | Agosto | Septiembre | 1.000      | 1.000 | 2,094.000 |         |     |       |       |           |
| Calendario Denominador                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                    |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| Julio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Agosto                                                                                                                                                                                                             | Septiembre |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.000                                                                                                                                                                                                              | 2,094.000  |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| <b>Descripción de los resultados:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| En el tercer trimestre del 2025, se atendieron a 485 personas informadas sobre el ejercicio de una sexualidad responsable en el trimestre, lo que resulta en un cumplimiento del 100% de la meta programada del Indicador en el período de referencia.                                                                   |                                                                                                                                                                                                                    |            |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| <table border="1"> <tr> <th colspan="3">Calendario Programado</th> <th rowspan="2">Meta</th> </tr> <tr> <th>Julio</th> <th>Agosto</th> <th>Septiembre</th> </tr> <tr> <td>0.000</td> <td>0.000</td> <td>485.000</td> <td rowspan="2">100</td> </tr> <tr> <td>1.000</td> <td>1.000</td> <td>2,094.000</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                    |            |      | Calendario Programado  |  |  | Meta  | Julio  | Agosto     | Septiembre | 0.000 | 0.000     | 485.000 | 100 | 1.000 | 1.000 | 2,094.000 |
| Calendario Programado                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                    |            | Meta |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| Julio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Agosto                                                                                                                                                                                                             | Septiembre |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| 0.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 0.000                                                                                                                                                                                                              | 485.000    | 100  |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |
| 1.000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1.000                                                                                                                                                                                                              | 2,094.000  |      |                        |  |  |       |        |            |            |       |           |         |     |       |       |           |

| Calendario Ejecutado |        |            | Meta |
|----------------------|--------|------------|------|
| Julio                | Agosto | Septiembre |      |
| 0.000                | 0.000  | 485.000    | 100  |
| 1.000                | 1.000  | 2,094.000  |      |

**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                                                                                            |
| PROMOCIÓN DEL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE                                                |
| FOLIO Y ACCION                                                                                       |
| 616 - DIFUSIÓN DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LAS PERSONAS JÓVENES                      |
| INDICADOR                                                                                            |
| INDPPE043C05A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS INFORMADAS SOBRE EL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE |

| LUGAR     |                                            |
|-----------|--------------------------------------------|
| LOCALIDAD | SANTA GERTRUDIS, MPIO. DE JOSÉ MA. MORELOS |
| MUNICIPIO | JOSE MARIA MORELOS                         |

| BENEFICIARIOS |    |
|---------------|----|
| MUJERES       | 10 |
| HOMBRES       | 11 |

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



*Karen. Secundino  
Vivas.*

Lic. Adriana Mayoral Bravo

Directora de Transversalidad  
e Institucionalización  
de la Perspectiva de Género

KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS

DELEGACION DE ATENCIÓN DE JOSE MARIA MORELOS

ING. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS#DELEGACION DE ATENCIÓN DE JOSE MARIA MORELOS@2025-07-08\$10:00&

\*JOSE MARIA MORELOS//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=616



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                        |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Unidad Administrativa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | DELEGACIÓN DE JOSÉ MARÍA MORELOS                                                                       |
| Lugar y Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | JOSÉ MARÍA MORELOS, Q. ROO LOCALIDAD SANTA GERTRUDIS, ESCUELA PRIMARIA "RAQUEL DZIB CICERO" 08/07/2025 |
| Actividad PbR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | CAPACITACION PARA EL EJERCICIO DE LA SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LA ADOLESCENCIA.                        |
| Descripción breve de la Acción Realizada:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DIFUSION DE LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LAS PERSONAS JOVENES.                             |
| Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                        |
| PERSONAL DE LA SECRETARIA DE LAS MUJERES DELEGACIÓN DE JOSE MARÍA MORELOS REALIZÓ UNA PLATICA SOBRE "CAPACITACION PARA EL EJERCICIO RESPONSABLE EN LA ADOLESCENCIA". ABRIMOS UN ESPACIO DE CONFIANZA PARA DIALOGAR SOBRE EL DERECHO A DECIDIR DE FORMA LIBRE, INFORMADA Y SEGURA SOBRE NUESTRA SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN, SIN DISCRIMINACIÓN Y VIOLENCIA. |                                                                                                        |
|                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                        |





Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025



| Participantes |         |
|---------------|---------|
| Mujeres       | Hombres |
| 10            | 11      |

| Persona responsable de la Actividad                                                 | Persona Titular de la Unidad Administrativa                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
|  |  |
| LIC. ARACELY YAM COUOH<br>PSICOLOGA                                                 | ING KAREN GABRIELA SECUNDINO<br>VIVAS<br>DELEGADA DE JOSÉ MA. MORELOS                |

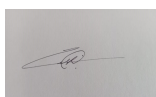
## CEDULA DE VALIDACIÓN

| PROGRAMA PRESUPUESTARIO                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| E043 IMPULSO A LA AUTONOMÍA DE LAS MUJERES                                                           |
| COMPONENTE                                                                                           |
| C05 PERSONAS CAPACITADAS PARA LA PREVENCIÓN DEL EMBARAZO EN LA ADOLESCENCIA                          |
| ACTIVIDAD                                                                                            |
| PROMOCIÓN DEL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE                                                |
| FOLIO Y ACCION                                                                                       |
| 621 - DIFUSIÓN DE LA DISPONIBILIDAD DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS                                   |
| INDICADOR                                                                                            |
| INDPPE043C05A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS INFORMADAS SOBRE EL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE |

| LUGAR     |                 |
|-----------|-----------------|
| LOCALIDAD | KANTUNILKIN     |
| MUNICIPIO | LAZARO CARDENAS |

| BENEFICIARIOS |    |
|---------------|----|
| MUJERES       | 28 |
| HOMBRES       | 0  |

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

BR.TRINIDAD ANCONA CHI

DELEGACION DE ATENCIÓN DE LAZARO CARDENAS

BR. TRINIDAD ANCONA CHÍ#DELEGACION DE ATENCIÓN DE LAZARO CARDENAS@2025-07-11\$10:00 am&

\*LAZARO CARDENAS//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=621

|                                                                                                                                                                   |                                                                  |                                                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   | Unidad responsable/<br>Delegación municipal: <b>SEMUYERES CC</b> | Nombre y/o tema de la actividad: <b> difusión de la disponibilidad de los métodos anticonceptivos</b> |
| Persona facilitadora o<br>persona responsable directa de la actividad: <b>Victoria Kanxoc Cacul</b>                                                               | En su caso, institución que<br>colabora en la actividad:         |                                                                                                       |
| Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Lizano Cardenas, Kautchi Kiu</b>                                                                       | Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>Casa Hope</b>     |                                                                                                       |
| Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Plática</b>                                 |                                                                  |                                                                                                       |
| Fecha y Hora de la Actividad: <b>11-07-2025 10:00 am</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:<br>Campesino(a)<br>Autoempleado(a)<br>Empleado(a)<br>Obrero(a)<br>Estudiante<br>Labora del Hogar<br>Otro (describir) | Municipio | Localidad | Rango de Edad |       |       |       |       |       |        | Sexo:<br>Hombre<br>Mujer<br>Otro | Teléfono de contacto | Categorías específicas                |                                |                    |                                     | Sin categoría<br>específica |    |    |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----------------------------------|----------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----|----|
|                       |                                                                                                                                 |           |           | 0-9           | 10-14 | 15-19 | 20-29 | 30-49 | 50-59 | 60 y + |                                  |                      | ¿Vives con<br>alguna<br>discapacidad? | ¿Hablas<br>lengua<br>indígena? | ¿Eres<br>migrante? | ¿Te consideras<br>afrodescendiente? |                             |    |    |
| Ualike Tuu Cacul      | Lab del hogar                                                                                                                   | CC        | KKiu      |               |       |       |       |       |       | ✓      | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Ma. Fibonaca Derblu   | Lab del hogar                                                                                                                   | CC        | KKiu      |               |       |       |       |       |       | ✓      | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Rosaura Rodriguez Daz | Lab del hogar                                                                                                                   | CC        | KKiu      |               |       |       |       |       |       | ✓      | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Teresa Torres U.H.    | Lab del hogar                                                                                                                   | CC        | KKiu      |               |       |       |       |       |       | ✓      | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Alma Mao Chimal       | Lab del hogar                                                                                                                   | CC        | KKiu      |               |       |       | ✓     |       |       |        | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Petrui EK Quetzal     | Lab del hogar                                                                                                                   | CC        | KKiu      |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Rosario Talu Peche    | Lab del hogar                                                                                                                   | CC        | KKiu      |               |       |       |       |       |       | ✓      | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Juanita Pexel Mao     | Lab del hogar                                                                                                                   | CC        | KKiu      |               |       |       |       |       |       | ✓      | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Anastacia Derblu      | Lab del hogar                                                                                                                   | CC        | KKiu      |               |       |       |       |       |       | ✓      | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Aurora Becerra        | Lab del hogar                                                                                                                   | CC        | KKiu      |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Trinidad Magalh       | Lab del hogar                                                                                                                   | CC        | KKiu      |               |       |       |       |       |       | ✓      | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |

Notas de Privacidad: El 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 se han cumplido los requisitos de los datos personales que nos proporciona, los cuales serán protegidos de conformidad con la Ley y demás normatividad que resulte aplicable, los datos serán y serán utilizados para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestra política de privacidad integral en [quodgob.mx/semujeres](#) en la sección de política 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:

C. Trinidad Anaco chi  
Delegada Mpol.

Folio 621

28 M

Finalizado

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:<br>Campesina(o)<br>Autosustentable(o)<br>Empleada(o)<br>Obrera(o)<br>Estudiante<br>Labores del Hogar<br>Otra (describir) | Municipio | Localidad | Rango de Edad |       |       |       |       |       |        | Sexo:<br>H-ombre<br>M-ujer<br>O-tro | Teléfono de contacto | Categorías específicas                |                                |                    |                                     | Sin categoría<br>específica |    |    |
|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------------------------------------|----------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----|----|
|                          |                                                                                                                                     |           |           | 0-9           | 10-14 | 15-19 | 20-29 | 30-49 | 50-59 | 60 y + |                                     |                      | ¿Vives con<br>alguna<br>discapacidad? | ¿Hablas<br>lengua<br>indígena? | ¿Eres<br>migrante? | ¿Te consideras<br>afrodescendiente? |                             |    |    |
| Wilma del Pilar Cardenas | Lab del hogar                                                                                                                       | CC        | KKin      |               |       |       |       |       |       |        | M                                   |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Yolanda EK Pont          | Lab del hogar                                                                                                                       | CC        | KKin      |               |       |       |       |       |       |        | N                                   |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Rosario Magda Olin       | Lab del hogar                                                                                                                       | CC        | KKin      |               |       |       |       |       |       |        | N                                   |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Alberta Peeli May        | Lab del hogar                                                                                                                       | CC        | KKin      |               |       |       |       |       |       |        | N                                   |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Angelica Maria Olin      | Lab del hogar                                                                                                                       | CC        | KKin      |               |       |       |       |       |       |        | N                                   |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Olivia Izquierdo Olin    | Lab del hogar                                                                                                                       | CC        | KKin      |               |       |       |       |       |       |        | N                                   |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Nidia Leticia EK Dpt     | Lab del hogar                                                                                                                       | CC        | KKin      |               |       |       |       |       |       |        | N                                   |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Rosario Canul Canul      | Lab del hogar                                                                                                                       | CC        | KKin      |               |       |       |       |       |       |        | N                                   |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Paula Magda Olin         | Lab del hogar                                                                                                                       | CC        | KKin      |               |       |       |       |       |       |        | N                                   |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Ungarito Olin            | Lab del hogar                                                                                                                       | CC        | KKin      |               |       |       |       |       |       |        | N                                   |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |
| Nataniel Canul           | Lab del hogar                                                                                                                       | CC        | KKin      |               |       |       |       |       |       |        | N                                   |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | no | no |

Notas 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 con la legislación en la materia y tendrá formalidad que recibe voluntaria, sin fines de lucro y gratuita de servicios para proteger los datos personales que se tienen en custodia. Para mayor detalle consulte, nuestro sitio de privacidad integral en: [www.semujeeres.gob.mx](http://www.semujeeres.gob.mx) en la sección de avisos de privacidad.

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

Victoria Kanxol Canul

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

C. Trinidad Anaco Chi  
Delegada M. Pol.

|                                                                                                                                                                   |  |                                                                  |                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|   |  | Unidad responsable/<br>Delegación municipal: <b>SEMUJERES LC</b> | Nombre y/o tema de la actividad: <b>Difusión de la disponibilidad de los métodos anticonceptivos</b> |
| Persona facilitadora o<br>persona responsable directa de la actividad: <b>Victoria Kanxoc Canul</b>                                                               |  | En su caso, institución que<br>colabora en la actividad:         |                                                                                                      |
| Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: <b>Lázaro Cárdenas, Kankun</b>                                                                            |  | Lugar donde se realiza la actividad (sede): <b>Casa Hope</b>     |                                                                                                      |
| Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): <b>Plática</b>                                 |  |                                                                  |                                                                                                      |
| Fecha y Hora de la Actividad: <b>11-07-2025 10:00 a.m.</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:<br>Campesina(o)<br>Autosompleada(o)<br>Empleada(o)<br>Obrera(o)<br>Estudiante<br>Laborer del Hogar<br>Otra (describir) | Municipio | Localidad | Rango de Edad |       |       |       |       |       |        | Sexo:<br>Hombre<br>Mujer<br>Otro | Teléfono de contacto | Categorías específicas                |                                |                    |                                     | Sin categoría<br>específica |    |    |
|--------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|----------------------------------|----------------------|---------------------------------------|--------------------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------|----|----|
|                          |                                                                                                                                   |           |           | 0-9           | 10-14 | 15-19 | 20-29 | 30-49 | 50-59 | 60 y + |                                  |                      | ¿Vives con<br>alguna<br>discapacidad? | ¿Hablas<br>lengua<br>indígena? | ¿Eres<br>migrante? | ¿Te consideras<br>afrodescendiente? |                             |    |    |
| Maria Olucan Kanul       | Lab del hogar                                                                                                                     | LC        | KKiu      |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | NO | NO |
| Lissete Urcia Canul      | Lab del hogar                                                                                                                     | LC        | KKiu      |               |       |       | ✓     |       |       |        | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | NO | NO |
| Edelina Oluc Martinez    | Lab del hogar                                                                                                                     | LC        | KKiu      |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | NO | NO |
| Madelaine Carden Mayala  | Lab del hogar                                                                                                                     | LC        | KKiu      |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | NO | NO |
| Susy Yaguira Paz Canul   | Lab del hogar                                                                                                                     | LC        | KKiu      |               |       |       | ✓     |       |       |        | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | NO | NO |
| Yagmilita Hernandez Sola | Lab del hogar                                                                                                                     | LC        | KKiu      |               |       |       | ✓     |       |       |        | M                                |                      | NO                                    | NO                             | NO                 | NO                                  | NO                          | NO | NO |
|                          |                                                                                                                                   |           |           |               |       |       |       |       |       |        |                                  |                      |                                       |                                |                    |                                     |                             |    |    |
|                          |                                                                                                                                   |           |           |               |       |       |       |       |       |        |                                  |                      |                                       |                                |                    |                                     |                             |    |    |
|                          |                                                                                                                                   |           |           |               |       |       |       |       |       |        |                                  |                      |                                       |                                |                    |                                     |                             |    |    |
|                          |                                                                                                                                   |           |           |               |       |       |       |       |       |        |                                  |                      |                                       |                                |                    |                                     |                             |    |    |
|                          |                                                                                                                                   |           |           |               |       |       |       |       |       |        |                                  |                      |                                       |                                |                    |                                     |                             |    |    |
|                          |                                                                                                                                   |           |           |               |       |       |       |       |       |        |                                  |                      |                                       |                                |                    |                                     |                             |    |    |

Notas 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 la responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona, los datos de contacto, pertenencia y consentimiento a la difusión de la citada Ley y demás información que recorre aplicable. Los Datos se recogen y guardan de manera segura para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral en [www.semujeres.gob.mx](#) o en la sección de avisos de privacidad.


**Victoria Kanxoc Canul**  
 Nombre y cargo completos y firma  
 de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

  
**C. Trinidad Roncero Ah!**  
 Delegada Mpol.  
 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                                                                                            |
| PROMOCIÓN DEL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE                                                |
| FOLIO Y ACCION                                                                                       |
| 629 - DIFUSIÓN DE LA NOM-046                                                                         |
| INDICADOR                                                                                            |
| INDPPE043C05A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS INFORMADAS SOBRE EL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE |

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

| BENEFICIARIOS |    |
|---------------|----|
| MUJERES       | 22 |
| HOMBRES       | 0  |

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



*Karen. Secundino  
Vivas.*

**Lic. Adrlana Mayoral Bravo**  
  
**Directora de Transversalidad  
e Institucionalización  
de la Perspectiva de Género**

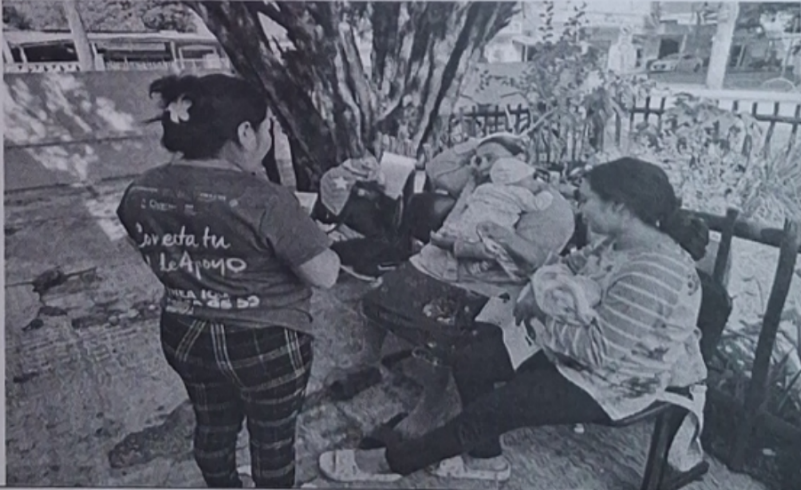
KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS

DELEGACION DE ATENCIÓN DE JOSE MARIA MORELOS

ING. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS#DELEGACION DE ATENCIÓN DE JOSE MARIA MORELOS@2025-07-25\$10:00&

\*JOSE MARIA MORELOS//[http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=629](http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=629)

Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Unidad Administrativa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | DELEGACIÓN DE JOSÉ MARÍA MORELOS                                               |
| Lugar y Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CENTRO DE SALUD (SESA) DE JOSÉ MARÍA MORELOS, Q. ROO 25/07/2025                |
| Actividad PbR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CAPACITACION PARA EL EJERCICIO DE LA SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LA ADOLESCENCIA |
| Descripción breve de la Acción Realizada:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DIFUSION DE LA NOM-046                                                         |
| <p>Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada</p> <p>PERSONAL DE LA SECRETARIA DE LAS MUJERES EN EL CENTRO DE SALUD(SESA) SE REALIZÓ UNA PLATICA SOBRE "DIFUSION DE LA NOM-046". EL OBJETIVO PRINCIPAL DE LA PLATICA ES GARANTIZAR QUE LAS INSTITUCIONES DE SALUD PROPORCIONEN ATENCIÓN INTEGRAL A PERSONAS AFECTADAS POR VIOLENCIA, INCLUYENDO LA ATENCIÓN MÉDICA, PSICOLÓGICA Y ORIENTACIÓN. ADEMÁS, ESTABLECE QUE EN CASOS DE EMBARAZO POR VIOLACIÓN, LAS INSTITUCIONES DE SALUD DEBEN BRINDAR EL SERVICIO DE INTERRUPCIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO.</p> |                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                |

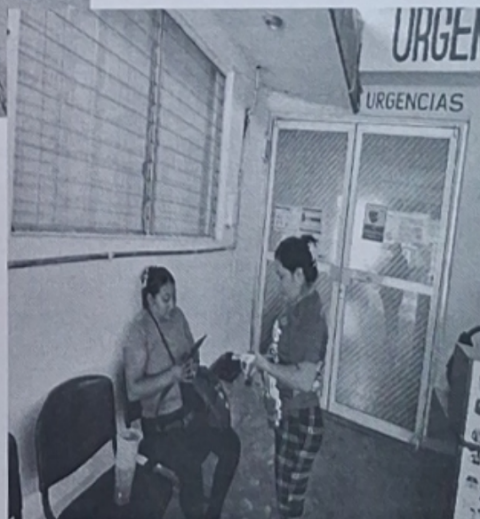




Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025

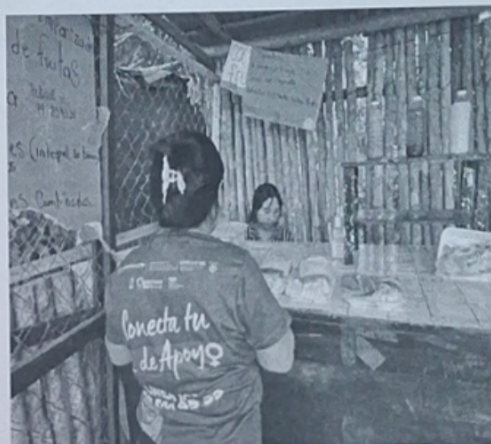


| Participantes |         |
|---------------|---------|
| Mujeres       | Hombres |
| 22            | 0       |





Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025



| Persona responsable de la Actividad | Persona Titular de la Unidad Administrativa                        |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
|                                     |                                                                    |
| LIC. ARACELY YAM COUH<br>PSICOLOGA  | NG. KAREN GABRIELA SECUNDINO VIVAS<br>DELEGADA DE JOSÉ MA. MORELOS |



QUINTANA ROO SEMUJERES

Unidad responsable/ Delegación municipal: Delegación Municipal José María Morelos Nombre y/o tema de la actividad: Difusión de la NOM-046

Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: Lic. Aracely Yam Coxh. En su caso, institución que colabora en la actividad:

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: José María Morelos, Q Roo Lugar donde se realiza la actividad (sede): SESA (centro de salud)

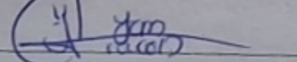
Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): Plática.

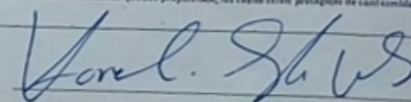
Fecha y Hora de la Actividad: 25/07/2025 10:00 - 12:00

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:<br>Campesin(a)<br>Autosuficiente(a)<br>Empleada(a)<br>Obrero(a)<br>Estudiante<br>Laborer del Hogar<br>Otro (Especificar) | Municipio | Localidad   | Rango de edad |       |       |       |       |       |       | Sexo:<br>Hombre<br>Mujer<br>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 y +                           |                      | ¿Vives con alguna discapacidad? | ¿Hablas lengua indígena? | ¿Eres migrante? | ¿Te consideras afrodescendiente? |                          | ¿Eres jefa de familia?  | ¿Eres madre y menor de edad? |
| 1. Aurora Balam How         | labores del hogar                                                                                                                   | J.M.M     | El Naranjal |               |       |       |       | ✓     |       |       | M                                | 961 751 2305         | NO                              | SI                       | NO              | NO                               |                          | SI                      | NO                           |
| 2. Gloria Estilita Dzib How | labores del hogar                                                                                                                   | J.M.M.    | J.M.M.      |               |       |       |       | ✓     |       |       | M                                | 997 979 3145         | NO                              | SI                       | NO              | NO                               |                          | SI                      | NO                           |
| 3. Irma margarita U. belén  | Seguridad                                                                                                                           | J.M.M     | Primavera   |               |       |       |       | ✓     |       |       | M                                | 983 332 6877         | SI                              | NO                       | NO              | NO                               |                          | SI                      | NO                           |
| 4. Naemi Esther Quebradul   | amateresa                                                                                                                           | J.M.M.    | J.M.M.      |               |       |       |       | ✓     |       |       | M                                | —                    | NO                              | NO                       | NO              | NO                               |                          | SI                      | NO                           |
| 5. Lorena Vargas Colli      | Amo de casa                                                                                                                         | J.M.M.    | J.M.M.      |               |       |       |       |       |       |       | ✓ M                              | 997 127 6049         | SI                              | SI                       | NO              | NO                               |                          | SI                      | NO                           |
| 6. patricia Guadalupe       | Amo de casa                                                                                                                         | J.M.M.    | J.M.M.      |               |       |       |       | ✓     |       |       | M                                | 997 127 2506         | NO                              | SI                       | NO              | NO                               |                          | SI                      | NO                           |
| 7. Lidia Morales            | amo de casa                                                                                                                         | J.M.M.    | J.M.M.      |               |       |       |       | ✓     |       |       | M                                | 997 127 2653         | NO                              | NO                       | NO              | NO                               |                          | SI                      | NO                           |
| 8. María Soledad Kútxil     | amo de casa                                                                                                                         | J.M.M.    | J.M.M.      |               |       |       |       | ✓     |       |       | M                                | 997 113 8614         | NO                              | SI                       | NO              | NO                               |                          | SI                      | NO                           |
| 9. Castro Baeza             | Empleada                                                                                                                            | J.M.M.    | J.M.M.      |               |       |       |       |       |       |       | ✓ M                              | 997 127 2356         | NO                              | SI                       | NO              | NO                               |                          | SI                      | NO                           |
| 10. Isidra Aurora Pucranul  | Empleada                                                                                                                            | J.M.M.    | J.M.M.      |               |       |       |       |       |       |       | ✓ M                              | 983 333 9670         | NO                              | SI                       | NO              | NO                               |                          | SI                      | NO                           |
| 11. Rita Mercedes Dzib How  | Empleada                                                                                                                            | J.M.M.    | J.M.M.      |               |       |       |       | ✓     |       |       | M                                | 997 102 1106         | NO                              | SI                       | NO              | NO                               |                          | SI                      | NO                           |

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 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 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 [goq.roo.gob.mx/semmujeres](http://goq.roo.gob.mx/semmujeres) en la sección de avisos de privacidad.

Lic. Aracely Yam Coxh.   
Nombre y cargo completos y firma  
de la Persona Facilitadora o Persona Responsable directa

  
Ing. Karen Gabriela Secundino Vivas  
Delegada de José María Morelos



Persona facilitadora o  
persona responsable directa de la actividad:

Lic. Araceli Yam Couch

En su caso, institución que  
colabora en la actividad:

Municipio y localidad en donde se realiza la actividad:

José María Morelos, Q. Roo

Lugar donde se realiza la actividad  
(sede):

SESA (Centro de salud).

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

Plática.

Fecha y Hora de la Actividad:

25/07/2025 10:00-12:00

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:<br>Campesino(a)<br>Autoservista(a)<br>Empleado(a)<br>Obrero(a)<br>Estudiante<br>Labrador(a) del Hogar<br>Otro (describir) | Municipio | Localidad     | Rango de edad |       |       |       |       |       |        | Sexo:<br>Hombre<br>Mujer<br>Otro | Teléfono de contacto | Categorías específicas          |                          |                 |                                  | Sin categoría<br>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? |
| 12: Dulce María Chan Espadas         | amo de casa                                                                                                                          | J.M.M.    | J.M.M.        |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                | 997418683            | NO                              | SI                       | NO              | NO                               |                             | SI                      | SI                           |
| 13: Lina González Cruz Turub         | amo de casa                                                                                                                          | J.M.M.    | J.M.M.        |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                | 997-108-75-54        | NO                              | NO                       | NO              | NO                               |                             | SI                      | NO                           |
| 14: Segura Chan Taira                | Amo de Casa                                                                                                                          | Jmm       | Jmm           |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                | 9971327069           | NO                              | NO                       | NO              | NO                               |                             | NO                      | NO                           |
| 15: Segura Chan Althalia E.          | Amo de Casa                                                                                                                          | Jmm       | Jmm           |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                | 9843166845           | NO                              | NO                       | NO              | NO                               |                             | SI                      | NO                           |
| 16: Maria Rosely Cruz Tén            | Amo de casa                                                                                                                          | Jmm       | Jmm           |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                | 9971123083           | NO                              | NO                       | NO              | NO                               |                             | SI                      | NO                           |
| 17: Diana del Rosario Carrillo Balam | amo de casa                                                                                                                          | JMM       | benito juarez |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                | 9831069742           | NO                              | SI                       | NO              | NO                               |                             | SI                      | NO                           |
| 18: Elma Dianely Carrillo Balam      | Amo de Casa                                                                                                                          | JMM       | JMM           |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                | 997993878            | NO                              | NO                       | NO              | NO                               |                             | SI                      | NO                           |
| 19: Josefina Balam Hau               | amo de casa                                                                                                                          | JMM       | JMM           |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                | 9847406671           | NO                              | SI                       | NO              | NO                               |                             | SI                      | NO                           |
| 20: Marcela Balam Hau                | amo de casa                                                                                                                          | JMM       | JMM           |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                | 9841878021           | NO                              | SI                       | NO              | NO                               |                             | SI                      | NO                           |
| 21: Estilita Lix Chan Pino           | amo de casa                                                                                                                          | JMM       | JMM           |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                | 9971513091           | NO                              | NO                       | NO              | NO                               |                             | SI                      | NO                           |
| 22: Karen Maritza Quijano Nah        | amo de casa                                                                                                                          | Jmm       | Jmm           |               |       |       |       | ✓     |       |        | M                                | 9971557182           | NO                              | NO                       | NO              | NO                               |                             | SI                      | NO                           |

Algo de Privacidad: La información en 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 proporcionen, los cuales están 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 verificado. Para mayor detalle consulte, nuestro sitio de privacidad integral en [www.gob.mx/semujeres](http://www.gob.mx/semujeres) o en la sección de avisos de privacidad.

Lic. Araceli Yam Couch

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

Karen L. S. W.S.

Ing. Karen Gabriela Secundino Vivas  
Delegada de José María Morelos

## 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                                                                                            |
| PROMOCIÓN DEL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE                                                |
| FOLIO Y ACCION                                                                                       |
| 646 - DIFUSIÓN DE LA DISPONIBILIDAD DE LOS MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS                                   |
| INDICADOR                                                                                            |
| INDPPE043C05A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS INFORMADAS SOBRE EL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE |

| LUGAR     |                        |
|-----------|------------------------|
| LOCALIDAD | FELIPE CARRILLO PUERTO |
| MUNICIPIO | FELIPE CARRILLO PUERTO |

| BENEFICIARIOS |    |
|---------------|----|
| MUJERES       | 50 |
| HOMBRES       | 10 |

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 RAMÍREZ SALAZAR#DELEGACION DE ATENCIÓN DE FELIPE CARRILLO PUERTO@2025-07-29\$11:30 am&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/pdf/tuto5.php?process=646



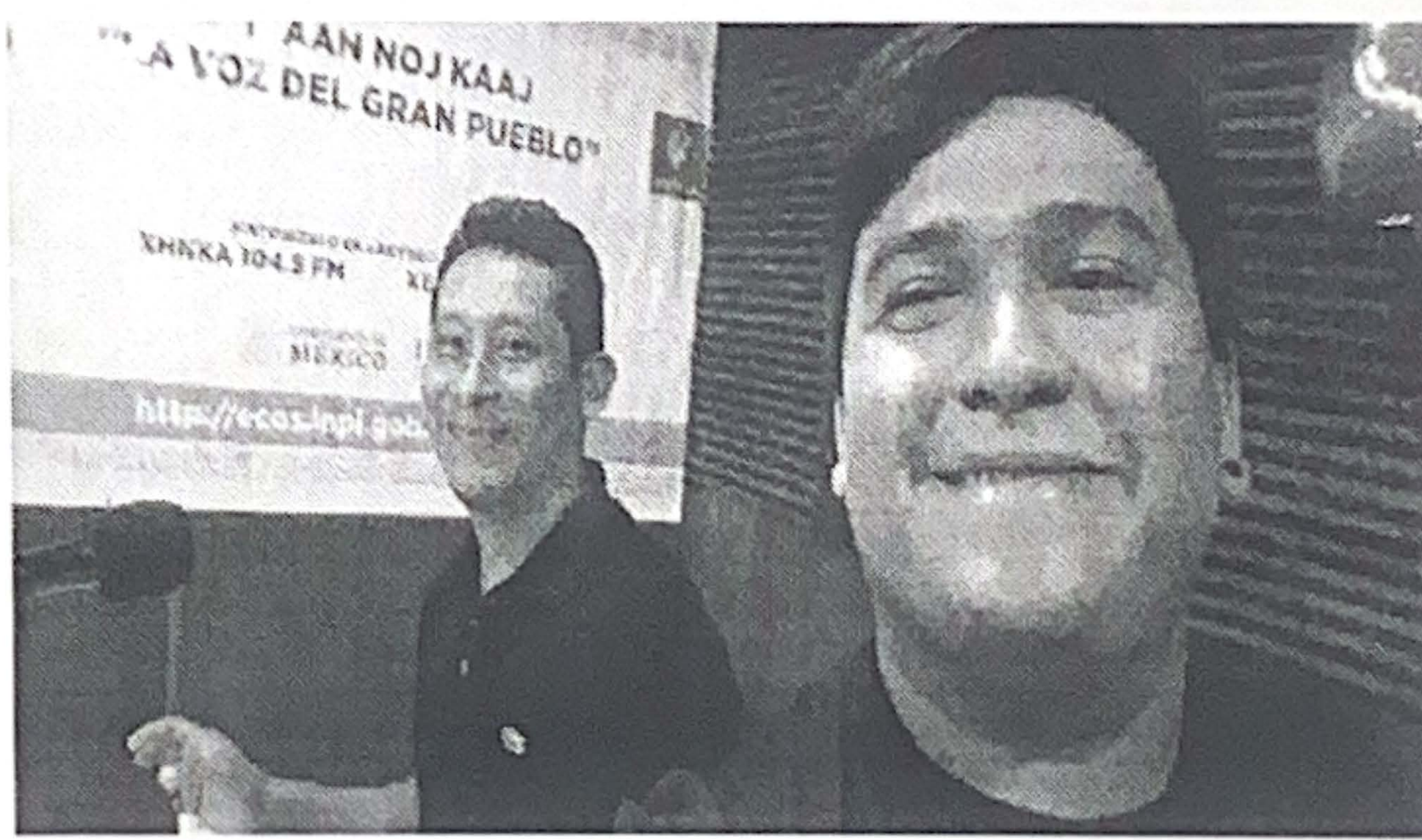


Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025

|                                           |                                                                                  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Unidad Administrativa:                    | IQM DELEGACIÓN FELIPE CARRILLO PUERTO                                            |
| Lugar y Fecha:                            | Felipe Carrillo Puerto a 1 de Julio del 2025.                                    |
| Actividad PbR:                            | Capacitación para el ejercicio de una Sexualidad Responsable en la Adolescencia. |
| Descripción breve de la Acción Realizada: | Difusión de la disponibilidad de los métodos anticonceptivos.                    |

Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

"Programa de radio realizado el día 1 de julio de 11:30 a 12:00 pm, en la estación XEHNKA "La voz del gran pueblo", con el tema: "Disponibilidad de Métodos Anticonceptivos". Se proporcionó información esencial sobre los diferentes tipos de métodos anticonceptivos disponibles, su uso correcto, beneficios, y dónde acceder a ellos. El objetivo es empoderar a la población con conocimiento para una toma de decisiones informada sobre su salud sexual y reproductiva, promoviendo la planificación familiar y el bienestar. El programa contó con la participación de Lic. Jorge Armin Santos Rivas y otros colaboradores, y se realizó en maya y español, abarcando una audiencia diversa en los municipios de Felipe Carrillo Puerto, José María Morelos, Bacalar y Tulum."



| Participantes |         |
|---------------|---------|
| Hombres       | Mujeres |
| 100           | 150     |

| Persona responsable de la Actividad                                | Persona Titular de la Unidad Administrativa                                     |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                    |                                                                                 |
| Lic. Jorge Armin Santos Rivas<br>Responsable del programa de Radio | Mtra. Elda Concepción Ramírez Salazar<br>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                                                                                            |
| PROMOCIÓN DEL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE                                                |
| FOLIO Y ACCION                                                                                       |
| 802 - PROMOCIÓN DEL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LA ADOLESCENCIA                       |
| INDICADOR                                                                                            |
| INDPPE043C05A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS INFORMADAS SOBRE EL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE |

| LUGAR         |
|---------------|
| LOCALIDAD     |
| CANCÚN        |
| MUNICIPIO     |
| BENITO JUAREZ |

| BENEFICIARIOS |
|---------------|
| MUJERES       |
| 45            |
| HOMBRES       |
| 14            |

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



*Der B*

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@2025-09-09\$10:00&

\*BENITO JUAREZ//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=802



Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025

| Unidad Administrativa:                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DELEGACIÓN MUNICIPAL                                                      |         |         |    |    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|---------|---------|----|----|
| Lugar y Fecha:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Esc. Sec Gral 8 de Marzo, 09 de Septiembre 2025.                          |         |         |    |    |
| Actividad PbR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Promoción del Ejercicio de una Sexualidad Responsable en la Adolescencia. |         |         |    |    |
| Descripción breve de la Acción Realizada:                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Plática In formativa                                                      |         |         |    |    |
| Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                           |         |         |    |    |
| <p>En la Feria para la Construcción de la Paz y la Legalidad en la Juventud, se informó a las y los adolescentes sobre la importancia de entablar relaciones saludables y tomar decisiones adecuadas para cada uno sobre la sexualidad.</p>  |                                                                           |         |         |    |    |
| <p style="text-align: center;"><b>Participantes</b></p> <table><thead><tr><th>Mujeres</th><th>Hombres</th></tr></thead><tbody><tr><td>45</td><td>14</td></tr></tbody></table>                                                                                                                                                  |                                                                           | Mujeres | Hombres | 45 | 14 |
| Mujeres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Hombres                                                                   |         |         |    |    |
| 45                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 14                                                                        |         |         |    |    |
| Persona responsable de la Actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Persona Titular de la Unidad Administrativa                               |         |         |    |    |





Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025

|                                                                                        |                                                                                                      |
|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       |                    |
| <p>Lcda. Clementina Alcántara Miguel<br/>Técnica Analista<br/>Nombre Cargo y Firma</p> | <p>Mtra. Denia De Yta Bautista<br/>Delegada de Atención, Benito Juárez<br/>Nombre, Cargo y Firma</p> |

## 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                                                                                            |
| PROMOCIÓN DEL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE                                                |
| FOLIO Y ACCION                                                                                       |
| 835 - PROMOCIÓN DEL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LA ADOLESCENCIA                       |
| INDICADOR                                                                                            |
| INDPPE043C05A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS INFORMADAS SOBRE EL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE |

| LUGAR     |                        |
|-----------|------------------------|
| LOCALIDAD | X-PICHIL               |
| MUNICIPIO | FELIPE CARRILLO PUERTO |

| BENEFICIARIOS |    |
|---------------|----|
| MUJERES       | 42 |
| HOMBRES       | 27 |

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

ELDA CONCEPCIÓN RAMÍREZ SALAZAR

DELEGACION DE ATENCIÓN DE FELIPE CARRILLO PUERTO

MTRA. ELDA CONCEPCIÓN RAMÍREZ SALAZAR#DELEGACION DE ATENCIÓN DE FELIPE CARRILLO PUERTO@2025-09-26\$10:00 am&

\*FELIPE CARRILLO PUERTO//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=835





Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025

|                                           |                                                                                  |
|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Unidad Administrativa:                    | IQM DELEGACIÓN FELIPE CARRILLO PUERTO                                            |
| Lugar y Fecha:                            | Felipe Carrillo Puerto a 26 de Septiembre 2025.                                  |
| Actividad PbR:                            | Capacitación para el ejercicio de una Sexualidad Responsable en la Adolescencia. |
| Descripción breve de la Acción Realizada: | Capacitación para el ejercicio de una sexualidad Responsable en la Adolescencia. |

Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

"Plática realizada desde el día 26 de Septiembre de 10:00 am a 12:00 pm, en el colegio de bachilleres de la localidad de X-pichil, dirigido al alumnado de la institución, con el propósito de promover la sexualidad de forma responsable y la necesidad del autocuidado del cuerpo, el uso adecuado de preservativos como el condón, la visita regular al centro de salud, así como la promoción de sus Derechos sexuales y reproductivos, como parte de la estrategia para generar una vida sana y de paz.



| Participantes |         |
|---------------|---------|
| Hombres       | Mujeres |
| 27            | 42      |

| Persona responsable de la Actividad                                     | Persona Titular de la Unidad Administrativa                                     |
|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                         |                                                                                 |
| Lic. Jorge Armin Santos Rivas<br>Responsable del programa de la plática | Mtra. Elda Concepción Ramírez Salazar<br>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                                                                                            |
| PROMOCIÓN DEL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE                                                |
| FOLIO Y ACCION                                                                                       |
| 889 - PROMOCIÓN DEL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE EN LA ADOLESCENCIA                       |
| INDICADOR                                                                                            |
| INDPPE043C05A01 - PORCENTAJE DE PERSONAS INFORMADAS SOBRE EL EJERCICIO DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE |

| LUGAR     |         |
|-----------|---------|
| LOCALIDAD | BACALAR |
| MUNICIPIO | BACALAR |

| BENEFICIARIOS |    |
|---------------|----|
| MUJERES       | 20 |
| HOMBRES       | 16 |

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

SARA SAHIRELY DZIB CASTRO  
DELEGACIÓN DE ATENCIÓN DE BACALAR

LCDA. SARA SAHIRELY DZIB CASTRO#DELEGACIÓN DE ATENCIÓN DE BACALAR@2025-09-19\$13:00&

\*BACALAR//http://sistemas.semujeres.gob.mx/siprosa/catalogos/a\_acciones2/fpdf/tuto5.php?process=889





Constancia de Asistencia a Actividades del PbR 2025

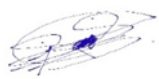
|                                           |                                                                                 |
|-------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Unidad Administrativa:                    | Delegación de SEMUJERES Bacalar.                                                |
| Lugar y Fecha:                            | Bacalar Quintana Roo a 19 de septiembre de 2025                                 |
| Actividad PbR:                            | Capacitación para el ejercicio de la Sexualidad Responsable en la Adolescencia. |
| Descripción breve de la Acción Realizada: | Taller para la promoción de una sexualidad responsable en la adolescencia.      |

Descripción breve de la Población asistente a la Actividad PbR realizada

Actividad del día 19 de septiembre, se contó con la participación de chicos y chicas de la Universidad Politécnica de Bacalar (UPB)", siendo un total de 43 participantes en la plática que tuvo como finalidad la concientización y reflexión sobre como ejercer una sexualidad de forma libre, plena y responsable en la adolescencia. Las personas asistentes estaban en un rango de edad entre 17 y 25 años. A partir de las 13:00 a 14:00 hrs. Tuvimos mucha participación por parte de las asistentes.

| Participantes |         |
|---------------|---------|
| Hombres       | Mujeres |
| 16            | 20      |



|                                                                                                                                      |                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Persona responsable de la Actividad                                                                                                  | Persona Titular de la Unidad Administrativa                                           |
|                                                   |  |
| Licda. Sajony Natasha García Ramírez<br>Promotora de los derechos de las mujeres,<br>la autonomía y empoderamiento de las<br>mujeres | Licda. Sara Sahirely Dzib Castro<br>Delegada de la SEMUJERES Bacalar                  |