

INMUJERES

INSTRUMENTO PARA LA EVALUACIÓN DE LA PARTICIPACIÓN

Nombre de la actividad: Política Vecinal de Género
 Facilitador/as/ o responsables: Luzeth Plata Velasco
 Dirección/Coordinación que imparte u organiza: Departamento de Protección de los Derechos de la Mujer
 Dirección de la Política Nacional de Igualdad en Entidades Federativas y Municipios: 25 de Septiembre

Número de Participantes	Total	Total personas	N° Instituciones atendidas
	Mujeres		
	<u>40</u>	<u>40</u>	<u>1</u>

Indique con una X el tipo de actividad:

Conferencia	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Taller	<input type="checkbox"/>	Curso	<input type="checkbox"/>

Su información es muy importante para nosotros, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. No dejar espacios en blanco.

SEXO	NOMBRE	RANGO DE EDAD	INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA	UBICADA EN MUNICIPIO, ENTIDAD FEDERATIVA	CORREO ELECTRÓNICO:		CARGO	TELÉFONO (LADA + TEL.)		FIRMA
					a) Institucional	b) Personal		a) Institucional	b) Personal	
M/H		a) 16 a 29 b) 30 a 44 c) 45 a 59 d) 60 y más								
H	Zenaida Reyes Velazquez	b)		San José del Kincah	a)			a)		
H	Kocaelba de Josos de Josos	b)		San José del Kincah	a)			a)		
H	Flourera Martinez Martinez	a)		San José del Kincah	a)			a)		
M	Diana Loura García Lucano	a)		San José del Kincah	a)			a)		
M	Margareta Lucano Gonzalez	a)		San José del Kincah	a)			a)		
M	Emilia Gonzalez Eusebio	b)		San José del Kincah	a)			a)		
M	Flora Teresa Ramirez Fabila	a)		San José del Kincah	a)			a)		
M	Leticia Cruz Cosme	b)		San José del Kincah	a)			a)		

MUJERES

Matrícula Envío de Género
 Lisbeth Pata Viqueo

Dirección: institución que respalda o organiza:
 Departamento de Protección de los Derechos de la Mujer

Creación de la Política Nacional de Igualdad en Empleo
 Mujeres y Niños

Número de Participantes 410	Total 34	Total presencia 40	es institución invitada 1	Indique con una X el tipo de respuesta () Sí () No	Conferencia M1 Ocio (X) Taller () Curso ()
--------------------------------	-------------	-----------------------	------------------------------	---	---

su información es muy confiable para ser usada. Haga un control de que datos completó con asteriscos (*)

Indique su edad

- a) 16 a 25
- b) 26 a 44
- c) 45 a 59
- d) 60 y más

SEXO	NOMBRE	Edad	Institución de procedencia	Ubicada en institución ENTIDAD HEBRAICA	correo electrónico		Cargo	TEL. CELULAR (CABA + TEL)	M. Ocio
					institucional	personal			
M	Viridiana Fabila Croa	a)		San José del Kinche					<input checked="" type="checkbox"/>
M	Maria del Carmen Eusebio Mendaza	b)		San José del Kinche					<input checked="" type="checkbox"/>
M	Irma Gonzalez de Jesus	a)		San José del Kinche					<input checked="" type="checkbox"/>
M	Maria Ivanisca Segunde Fabila	b)		San José del Kinche					<input checked="" type="checkbox"/>
M	Victoria Gonzalez Gomez	b)		San José del Kinche					<input checked="" type="checkbox"/>
M	Haribel Gonzalez Cruz	a)		San José del Kinche					<input checked="" type="checkbox"/>
M	Maria Andrea Anastasio Diaz	b)		San José del Kinche					<input checked="" type="checkbox"/>
M	Yolanda Cavallero Martinez	c)		San José del Kinche					<input checked="" type="checkbox"/>

MUJERES

Platica IV via de Comercio
 Kirsch Plata Victoria

Departamento de Profesores de Bachatos

Número de Participantes		Total		n° Inscripciones aceptadas		Indique con una X el tipo de actividad		Características (M Otro (X) Tallar () Canto ())	
40		34		40		1		M Otro (X) Tallar () Canto ()	

SEXO	NOMBRE	RANGO DE EDAD		INSTRUCCIÓN DE PROCEJCIÓN	UBICACIÓN EN EL MUNICIPIO ENTENDIO FEDERATIVO	CORREO ELECTRÓNICO:			CARGO	TELÉFONO (LMA + TEL)	FIRMA
		a) 15 a 25	b) 25 a 45			c) 45 a 65	d) 65 y más	a) Institucional			
M	Talida Julian Escobio		b)		San José del Kinced						
M	Jelma Edith Gonzalez Florinez		b)		San José del Kinced						
M	Teresa Gonzalez Florinez		a)		San José del Kinced						
M	Salvador Cruz Escobio		b)		San José del Kinced						
M	Valentin Cruz de Jesus		b)		San José del Kinced						
M	Mariana Cruz Gutierrez		b)		San José del Kinced						
M	Anastacio Cruz Gonzalez		c)		San José del Kinced						
M	Teresa Gonzalez Florinez		b)		San José del Kinced						

MUJERES

Nombre de la institución:
 Responsables:
 Lugar:
 Fecha:

Patricia M...
 Lisseth Paola Victoria

Dirección:
 Dirección de Promoción de Proyectos de los Departamentos de...

Organización de la Policía Nacional de Seguridad en Emergencias
 Federación y Municipios

Numero de Participantes	Total	Total presentes	N° Instructores asistidos	Indique con una X el tipo de actividad	Conferencia () Curso ()
40	34	40	1		X) Otro ()

SEXO	NOMBRE	EDAD	INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA	UBICADA EN MUNICIPIO ENTIDAD RESERVADA	CORREO ELECTRONICO:	CAMPO	TELEFONO (CADA * TEL)	FIRMA
M / H		a) 18 a 28 b) 29 a 44 c) 45 a 59 d) 60 y más			a) Institucional b) Personal			
H	Jovanel Aguin Gonzalez	b)		San José del Kincah				
H	Dagmara Vela Luciano	a)		San José del Kincah				
H	Angélica María Harin Moreno	b)		San José del Kincah				
M	Marceli Hariner Cruz	a)		San José del Kincah				
H	Carmen Hariner Sanchez	b)		San José del Kincah				
H	Francisca Hariner Carrin	c)		San José del Kincah				
H	Salvador de Jesus Gonzalez	b)		San José del Kincah				
M	Cristina Cruz Cruz	b)		San José del Kincah				

MUJERES

Patricia Vera de Genaro
Liselth Plata Victoria

Departamento de Protección de los Derechos de la Mujer

Creación de la Policía Nacional de Inspección en Fronteras Repórteres y Murguerra

Numero de Participantes	Total	Total presentes	Nº actividades realizadas
40	34	40	1

Indique con una X el tipo de actividad

Conflicto (X) Otro (X)
Taller () Curso ()

SERVO	NOMBRE	Edad	Institución de procedencia	UBICADA EN EL MUNICIPIO ENTIDAD FEDERATIVA	CORREO ELECTRONICO		CARGO	TELÉFONO		FIRMA
					(a) Institucional	(b) Personal		(a) Institucional	(b) Personal	
H	Antonia Tepetzintla Lopez	34	b1	San José del Rincón	(a) Institucional	(b) Personal		(a) Institucional	(b) Personal	
H	Patricia Vera de Genaro	34	b1	San José del Rincón	(a) Institucional	(b) Personal		(a) Institucional	(b) Personal	
H	Gabriela Martínez Cardozo	34	a1	San José del Rincón	(a) Institucional	(b) Personal		(a) Institucional	(b) Personal	
H	Maricela León Sández	34	d1	San José del Rincón	(a) Institucional	(b) Personal		(a) Institucional	(b) Personal	
H	Maria Araceli Rendón Espinoza	34	b1	San José del Rincón	(a) Institucional	(b) Personal		(a) Institucional	(b) Personal	MA. Araceli R.E.
H	Ayocema Guadalupe González	34	a1	San José del Rincón	(a) Institucional	(b) Personal		(a) Institucional	(b) Personal	
H	Tomás González Luciani	34	a1	San José del Rincón	(a) Institucional	(b) Personal		(a) Institucional	(b) Personal	
H	Haraco Antonie Cruz Campos	34	b1	San José del Rincón	(a) Institucional	(b) Personal		(a) Institucional	(b) Personal	

Si información es muy importante para nosotros, favor de enviar copia a: comunicacion@proteccionmujer.gob.mx