



FICHA DE CUMPLIMIENTO DE INDICADORES DE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA

Dependencia:	1116 – Secretaría de Seguridad Ciudadana
Programa Presupuestario:	E001 - Proximidad Ciudadana y Prevención del Delito
Resumen narrativo:	F.P.C05.A02 - Implementación de acciones integrales que contribuyan a erradicar la violencia de género y contra niñas niños, grupos vulnerables e históricamente marginados.
Indicador:	INDIC05A02 - Porcentaje de pláticas de prevención de las violencias contra las mujeres, niñas, niños y grupos vulnerables realizadas en el Estado.
Trimestre:	Segundo Trimestre
Unidad Responsable del Indicador:	1123-3305 - Dirección General de Prevención Social del Delito y Participación Ciudadana
Documento de evidencia:	Ficha de cumplimiento de indicadores con listas de asistencia

Con el objetivo de fortalecer las acciones de sensibilización para prevención de la violencia contra las mujeres, niñas, niños y grupos vulnerables, a través de ésta Coordinación General de Vinculación con Instancias a mi cargo, se impartieron **30 pláticas informativas** de prevención de violencia contra las mujeres durante el Segundo Trimestre de 2024, beneficiando a 623 personas, de los cuales 434 son mujeres y 189 son hombres de los municipios de Othón P. Blanco, Benito Juárez, Tulum, Cozumel, Puerto Morelos, Bacalar y José María Morelos. **(Se anexan Listas de asistencia)**



MTRA. YEANNY GONZÁLEZ PÉREZ
COORDINADORA GENERAL DE VINCULACIÓN CON INSTANCIAS

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA
COORDINACIÓN GENERAL DE VINCULACIÓN CON INSTANCIAS





QUINTANA ROO



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: AguaRan FECHA: 01-04-24 TEMA: Preveñéncia adiccions

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: AV. Chichen Itzá, Benito Juárez

ACTIVIDAD: Patrica Presentacion OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1								
2	<u>Miguel Angel Gomez R.</u>		/			<u>9981 43 37 08</u>	<u>54-614, 20118</u>	
3	<u>Fernando Luis G</u>		/				<u>Zona 218, 215</u>	
4	<u>Giberson MAG. A</u>		/				<u>RG103 M116</u>	
5	<u>Osman Gombog</u>		/					
6	<u>Misdel Angel BOPERS</u>		/				<u>R.510, 21, 11, 176, 113.</u>	
7	<u>Swan Ramon Nucro be</u>		/				<u>R-105 M-99 413</u>	
8	<u>Raul the Suarez</u>		/				<u>5m-260</u>	
9	<u>Gestion Cardena</u>		/					
10	<u>Ramiro Casfido</u>		/					
	<u>Fabio Alejandro Cabrera Fenul</u>		/					

TOTAL DE HOMBRES: 10 TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con Institución y Prevención del Dato en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de los actos de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar cumplimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, notificación o cancelación o cambio de foros, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad íntegra en la página: www.quintanaroo.gob.mx/dpa en la sección de "Datos Personales".

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: AguaKán FECHA: 01-04-24 TEMA: Prevención de adicciones

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Av. Chichen Itzá, Genito Juárez

ACTIVIDAD: Plática preventiva OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Swan Ramon Huyacbe		✓	42		R-105 M-98 L-3	
2	Domin A. Gombos Lopez		✓	51			
3	Miguel Angel Borges		✓	180			Miguel Angel Borges
4	Miguel Angel Franck Ac		✓	60			
5	David Ibez Sanchez		✓	39		Son-260	
6	Christian Alberto Cordero Cordova		✓	19			
7	Ramiro Castiblanco		✓	49		Gnales	
8							
9							
10							

TOTAL DE HOMBRES: 7 TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quindío, la Secretaría de seguridad Pública de Quindío, a través de la Coordinación de Virtualización con Instance y Anuencia del Dato en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionó los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicaciones para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, notificación o cancelación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con los medios legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.quindio.gob.mx/sip en la sección de "Datos Personales".



QUINTANA ROO



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Aguafres FECHA: 01/04/2014 TEMA: Previdencia de adicciones

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Av. Chichen Itzei, Benito Juárez

ACTIVIDAD: Plataca Preventiva OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Saul Cruz Zacarias	-	-	-				
2	Elvira Renee Alond	-	-	-		9982348188		
3	Francisca Soledad	-	-	-		9985700181		
4	Carla Sosé Alon Reyes	-	-	-		9981821973		
5	Juan Elando Sosa Ruyner	-	-	-		9982382913		
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: 5 TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la comunidad y Prevención del delito en su calidad de Sujeto obligado informo que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionen los cuales están protegidos de conformidad a la legislación por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia o reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, modificación o cancelación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrada en la página: www.gub.queretaro.gob.mx/dpa en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Ayukon FECHA: 2/04/24 TEMA: Prevenición de adicciones
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Av. Chichen Itzá Benito Juárez
 ACTIVIDAD: _____ OBSERVACIÓN: _____











No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1								
2	<u>Fernando Lopez Verna</u>					<u>9981604416</u>	<u>Rm 211 45E LOSTHE</u>	<u>[Signature]</u>
3	<u>Ricardo Gómez Arroyo</u>					<u>9981263318</u>	<u>Reg. 90. MZPata. 2E.</u>	<u>[Signature]</u>
4	<u>Mario Román Ortiz Hdez</u>					<u>9982984161</u>	<u>525 21-25 L-27</u>	<u>[Signature]</u>
5	<u>Alejandro GC</u>					<u>3981877532</u>		<u>[Signature]</u>
5	<u>Carlos Edoardo Escamell Escamell</u>		1		<u>23</u>	<u>9984876858</u>	<u>Rm. 260</u>	<u>[Signature]</u>
7	<u>Daniel Carballé Márquez</u>					<u>9982296899</u>	<u>Alameda Vldores</u>	<u>[Signature]</u>
8	<u>Rogelio de Soto López</u>					<u>9981897985</u>	<u>Ad. Villav</u>	<u>[Signature]</u>
9	<u>Rogelio Ricalto Hernández</u>							<u>[Signature]</u>
10	<u>Guilberto Luis</u>							<u>[Signature]</u>
	<u>Claris Juana Ruiz</u>							<u>[Signature]</u>
TOTAL, DE HOMBRES: <u>01</u>		TOTAL DE MUJERES: <u>01</u>		HORA DE INICIO: _____		HORA DE TÉRMINO: _____		

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Policía y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado sistema que en el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona las cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la condición de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, notificación o cancelación o cambio de domicilio, fecha, y/o sede, asegurando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se tienen recibidos. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.gub.queretaro.gob.mx/588 en la sección de "Datos Personales".

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Aguakón FECHA: 02/04/2024 TEMA: Prevención de adicciones

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Av. Chichen Itza, Bonito Juarez

ACTIVIDAD: _____ OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Los Angeles Acuna Diaz		X		35			
2	Indez Ramon Juana	X			51	9982682877		
3	Juan Pablo Rodriguez		✓		45			
4	Carol Canche Yane Alfonso		✓		41		Camacho	
5	Carlos Daniel Keyce Canche							
6	Isabel Ceb.		✓		33			
7	Richard Aze		✓		30			
8	Oscar		✓		33			
9	Renan Brito		✓		58			
10	Diego Vazquez	X			25			
TOTAL DE HOMBRES: <u>09</u>		TOTAL DE MUJERES: <u>01</u>		HORA DE INICIO: _____		HORA DE TÉRMINO: _____		

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con Instancia y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona con conformidad a lo dispuesto por la Citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la consulta de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, notificación o cancelación o cambio de horario, fecha, vía sede, asegurando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.quintana-roo.gob.mx/asp en la sección de "Datos Personales".



QUINTANA ROO



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Aguakán

FECHA: 02/04/2012 TEMA: Prevención de Adicciones

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Av. Chetum 1120, Benito Juárez

ACTIVIDAD: _____ OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Yaximar Alejandro Villaverde		X		31			
2	Luis Eonce		X		45			
3	Ruben Jose Ruiz		X		47			
4	Sven Gonzalez Vinas		X		33			
5	Marco Alfonso Red Red		X		33			
6	Gorka de Jesus Ayala		X		33			
7	Osvaldo Perez		X		30			
8	Diego Ayala Lopez		X		28			
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: 08 TOTAL DE MUJERES: 0 HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Nota de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con Intereses y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionó los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, laborar telemática, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades; así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, modificación o cancelación o cambio de correo, fecha, y/o sede, sometiéndose a la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad pertinentes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle, consulte nuestro aviso de privacidad integrada en la página: www.quintanaroo.gob.mx/ajp en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Agua Ken FECHA: 03-04-24 TEMA: Prevención de adicciones

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Av. Chichen Itza, Benito Juárez

ACTIVIDAD: Pédica Preventiva OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1								
2	Jorge Carlos Capel Kotel		✓		42	9982935368		<i>Jorge</i>
3	ALISSA TICOTSAS		14		54	9989435661		<i>Alissa</i>
4	Miguel Gómez Gómez		✓		39	9982935980		<i>Miguel</i>
5	Gustavo Francisco Arnes Pech		✓		30	—		<i>Gustavo</i>
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____







Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaria de seguridad pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la sociedad y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionen los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, verificar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, modificación o actualización o cambio de horario, hora, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrada en la página: www.gub.queretaro.gob.mx/estado en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Aguakon FECHA: 03/10/2024 TEMA: Prevención de adicciones

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: AV. Chichon Itza, Benito Juárez

ACTIVIDAD: _____ OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Yelmi Dzul Roel	✓			25	998 202 0116	Región # 215	
2	Aara Ayla Gasilla		✓		35	998 122 4410	Región # 215	
3	Kati Heda Ahucera	✓			25	998 186 39 50	Región # 215	
4	Helena Lopez Centeno	✓			50	998 136 40 35	Región # 215	
5	Ricardo Aguillo Alder		✓		58	998 115 13 40	Región # 215	
6	Margarita Ros Peta	✓			40	998 112 12 13	Región # 215	
7	Izbel							
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Atento de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de mujeres obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Sociedad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a la legislación por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, visitar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la continuación de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, notificación o renovación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.quilmanaroo.gob.mx/knp en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunidad

FECHA: 07-04-24 TEMA: Marcha expresiva

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Francis Anahi Tun Navarro

DIRECCIÓN: 8215 y 224

ACTIVIDAD: Platica informativa

OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Tun Navarro Francis Anahi	✓			33	9983025620	Q25 Mc. B Ct. C4	
2	Padre Sanchez Sandoz		✓		77	5532333628	Ignacio Alvarado	
3	HERRERO ALEJANDRO S.		✓		43		IGNACIO ALVARADO	
4	Guineal de la Cruz Miss Castillo	✓			45	9983225589	Reg 215 Mac. 6 #16	
5	Sandra Alejandra Tuz Can	✓			42		Sm 25 Mac. 815	
6	Emma Torres	✓			36	99822325590	Sm 215 N 2842	
7	Isabel Letama Romellu	✓			47	9982025796	Sm 215 N 28	Isabel
8	Rosa maria Alsé roh				48	9981811810		
9	Onésimo Pardo Gerónimo	✓			42	9982904046	Sm 224 Mac. 21 Ct. N° 21	
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____

TOTAL DE MUJERES: _____

HORA DE INICIO: _____

HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la ciudadanía y Fomento del delito en su calidad de Suleta obligada informo que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionen las cuales están protegidos de conformidad a la legislación por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o sospecha, modificación o cancelación o cambio de usuario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrada en la página: www.quintanaroo.gob.mx/sig en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunitaria FECHA: 01/04/24 TEMA: los 5 lenguajes del amor.
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Parque Reg. 221

ACTIVIDAD: Patrica Precofrutera OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Dulce Maria Paredes Cruz.	✓			34	9984192203	Paraiso Maya Reg. 221 MZA 14	<i>Dulce M</i>
2	Francisca Debe Chable	✓			48	9981558678	Zote 7 R-221 MZA 14	<i>Francisca</i>
3	Mendy Us Martin.	✓			52	9981674635	Zote. 2c-93	<i>Mendy</i>
4	Yolanda Balam Uoa	✓			58	998157184	R. 221 MZA 15 L7E	<i>Yolanda</i>
5	Alejandra Paredes Cortes	✓			28	777 5-64-34-92	Paraiso Maya	<i>Alejandra</i>
6	Maria Rojas Rodas	✓			34	9989710119	221 lote 14	<i>Maria</i>
7	Elizabeth Calderon	✓			42	9981028249	Paraiso los Palms	<i>Elizabeth</i>
8	You Garcia	✓			34	9981357674	Ulus del Mar	<i>You</i>
9	Avi Garcia	✓			27	9984755558	AZU Bonampak	<i>Avi</i>
10	Liliana Manuel Antonio	✓			41	9987359100	Reg. 221 MZA 13	<i>Liliana</i>
TOTAL, DE HOMBRES: <u>0</u>		TOTAL DE MUJERES: <u>10</u>		HORA DE INICIO: _____		HORA DE TÉRMINO: _____		

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con Institución y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionó los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar actividades, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, notificación o cancelación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.quintana-roo.gob.mx/avo en la sección de "Datos Personales".


Efecto Pigmaleón



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comentarios FECHA: 01-04-24 TEMA: Los 5 lenguajes del amor

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Parque Reg 221

ACTIVIDAD: Pláticas Preventivas OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	<u>Enrique Escobedo Nolasco</u>		<input checked="" type="checkbox"/>		<u>35</u>	<u>99 83 70-26-46</u>	<u>Reg 221</u>	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con Insurencia y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionen los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, actualización o cancelación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.quintanaroo.gob.mx/datos-personales en la sección de "Datos Personales".

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Hotel Secrets Tulum. FECHA: 03/04/24 TEMA: Prevención de la Violencia de

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Plática Preventiva. DIRECCIÓN: Calle Trzimina, 159 Av. Kukulcán, Génova

ACTIVIDAD: Pláticas Preventiva. OBSERVACIÓN: Aldea Zama, Sm. Reg. 019 HZ 007, L 007

TELÉFONO: 999 73760 FIRMA: [Signature]

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN
1	Joaquín G. Dorrego Guerao	X		41	22-94820949	
2	Rafael Lagunes Lagunes		X	36	9982234811	
3	Diana Laura Rivas Chan	X		29	9831912800	
4	Ernestina Pech Dzib	X	30	38	985-101-0585	
5	Jessica Lizenda Grand Kruml	X		24	985-108-4344	Jessica R.
6	Rosita Rivera Dias	X		22	55-74-64-02-81	[Signature]
7	Maria Verónica Gouchi Pac	X		27	985-105-6991	[Signature]
8	Graciela Quezada Rodríguez		Y	42	989 2804870	[Signature]
9	BLAS ALONSO SANCHEZ		V	38	984-313-3222	[Signature]
10	Jorge de la Cruz Muñiz		V	40	9941182670	[Signature]

TOTAL DE HOMBRERES: 11 TOTAL DE MUJERES: 22 HORA DE INICIO: 10:00 HORA DE TÉRMINO: 11:00

TOTAL: 33

24 M. 13 H

37 Total Edad 22 a 55 años

Miso de privacidad en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Guatemala R.O.O. la Secretaría de seguridad Pública de Guatemala R.O.O. a través de la Coordinación de Violación con Instancia y Praxeología del Delfino en su calidad de Sujetos obligados informa que en el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionó los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, notificación o cancelación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.defensadatos.gov.gt/mis en la sección de "Datos Personales".



SECRETARÍA DE SALUD



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Hotel Secrets Tulum FECHA: 03/04/2024 TEMA: Prevención de la violencia de género

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Calle Hermanos, s/n. Av. Kukulkan Aldea

ACTIVIDAD: _____ OBSERVACIÓN: Tamara Aguirre, M. O. L. T. 2007, Tulum.

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Genny Cepul Rodriguez.	X			31	9861008956	Playa del Carmen.	
2	Karen Angeles Hu Leonal	X			20	9841313844	Tulum Q. Roo	
3	Enrique Rogero Jimeno	X			47	9842538161	Tulum	
4	Rebeca Nacaise	X			40	5519516465	COMX	R.
5	Karla M. Medel G.	X			40	9841692273	Tulum, Q Roo	
6	Luisbel Veronica Dorcas Lopez	X			31	9991543009	Playa del Carmen	
7	Andreas Trilla	X			55	9989469222	Cancun	
8	Enrique Roberto Salazar		X		—	9842538009	Playa	
9	Jennifer Martinez Ceja	X			43	9987343487	Playa del car.	
10								






TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Nota de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación en la Secretaría de Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionó los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, haber informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o suspensión, notificación e cancelación o cambio de datos, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad íntegro en la página: www.dif.qroo.gob.mx/599 en la sección de "Datos Personales".

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Hotel Secrets Tulum FECHA: 03/04/2024 TEMA: Prevención de la violencia de género

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Calle 14thmas 09 Av. Kukulkan Akte

ACTIVIDAD: Plática Preventiva OBSERVACIÓN: Tema: Ag. 014 M. 001 CT 003, Reato: Luján 2.

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Magdalena Hoi Kumui	X		20	985-113-36-54	Zecma Chemax 21 y 22	
2	Alfredo Aguilar Fernandez		X	37	9891144886	Tulum Q Roo	
3	Parauri De la Cruz Ortiz	X		50	9985770577	Arvicadefortis @hotmail.com	
4	Alejandra Espinoza V	X		41	4422006594	Avicena Tulum	
5	Yahir Echebri de la Cruz		X	31	2281426662	Tulum, Q Roo	
6							
7							
8							
9							
10							

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Asíste de privacidad en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Institución del Derecho en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar referencias, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conformidad de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, notificación o cancelación o cambio de horario, fecha, vía web, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro sitio de privacidad integrada en la página: www.seguridadquintana-roo.gob.mx/seg en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Hotel Secrets Tulum FECHA: 03/04/2024 TEMA: Prevención de la Violencia de Género

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Calle Hunucma 29, Av. Kukulkan

ACTIVIDAD: Plática Preventiva OBSERVACIÓN: Aldea zamai sin Ag. 14 Mco. 14 Tulum

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Luis Noel Muñoz Ramos		X		22	938 126 0141		
2	Yafina Itzel Perez Galvez	X			21	2381169505		
3	Norma Espinosa Coshlo	X			21	2382523521		
4	Diego Fernando Vidal Balle		X		ND	984 193 3364		
5	Angelica Ton Lagunas	X			24	9811074345		
6	Ilse Colocelo S.	X			36	8590099389		
7	Wendy Noe Ramos		X		31	984 240 9282		
	Yerania Lopez Jimenez	X			24	984 217 8640		
8	Johana Madrid Ramos Yait	X			23	985 146 1422		
9	Carolina Victoria Abcam Ramos	X	X		23	9989181609		
	Bianca de la Cruz	X			36	9184167545		
10	Jesús (Juan) Carranza	X	X		37	9841391998		

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Nota de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Sociedad y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que sus progenitores los cuales están protegidos de conformidad a la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de las participaciones de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, labores informativas, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, rectificación o cambio de turno, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.municiplalvarez.roo.qr.mx/ig en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Fracionamiento Villa Ochoch FECHA: 04-04-2024 TEMA: Taller Asesía Política - Mujeres

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Araceli Vecinal DIRECCIÓN: Ayotlán 259, Benito Juárez

ACTIVIDAD: Política Preventiva OBSERVACIÓN: Ninguna

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Willmu Gerardo Aice	X				9983963234	SM 259 M102	Lf7
2	Cecilia YANCER MANGUSANO. UZ.	X				9842473746	SM 259 M104	L + 21
3	Yolanda Gonzalez Gimeth		X			9482305997	SM 259 M104	C + 47
4	Elizabeth Morales Gonzalez	X				9982029602	SM 259 M104	L + 21
5	Yessica E. Martinez Valles	X				983E544055	SM 259 M104	L + 21
6	Leydi M. Martin Yam		X			9984058464	SM 259 M105	L + 11
7	Aleous Ramirez	X				99833739613	SM 259 M104	L21
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de registros obligados para el Estado de Coahuila de Zaragoza, la Secretaría de Seguridad Pública de Coahuila de Zaragoza, a través de la Coordinación de Vinculación con la Institución y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionan los cuales están protegidos de conformidad a la legislación por la misma Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, brindar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conducción de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, notificarle a cambio de cambios de datos, fecha, y/o sexo, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se brinden recabados. Para mayor detalles consulte nuestro aviso de privacidad publicada en la página: www.coahuilapolicialiberal.org.mx en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: SSC FECHA: 04-04-2024 TEMA: Causas Sistemáticas de la

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Mcd vecinal DIRECCIÓN: Región 260, Ciudad Nueva, G. Juárez

ACTIVIDAD: Plática Preventiva OBSERVACIÓN: Ninguna

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	
1	Violcta Mendez de la Cruz	X			43	9983905863	260	Violcta M C	
2	Mara Valdez Reyes	X			44	9371282926	260		
3	Celene Rodriguez	X			40	9983374146	260	CROS	
4	Dominga Solis Lopez	X			37	9982387254	260	DSD	
5	Karla y M. Alvarez	X			34	221	260		
6	Florencia Sanchez	X			24	9984864423	260		
7	Bill Flores	X			29		260		
8	Windy post Blazquez	X			37		260		
9	TERESH PEZA L.	X			63		260		
10	Nancy Monterozo	X			27	9981333132	260		
TOTAL DE HOMBRERES:				TOTAL DE MUJERES:		HORA DE INICIO:		HORA DE TÉRMINO:	

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con instancia y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recolectamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, notificación o cancelación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con los medios legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.gob.qroo.gub.mx/cgip en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: SSC FECHA: 04-04-2014 TEMA: Cursos sistematizados de los servicios de

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Aced Vecino DIRECCIÓN: Avenida 200, Barrio ^{Porcía} Juárez, Ciudad Abasco

ACTIVIDAD: Práctica Preventiva OBSERVACIÓN: Ninguna

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Alfado N. Lafón	X			39	9981910191	Reg 260	
2	Juan Carlos Medina		X		40	9983243210	Reg 260	
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Artículo de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Población y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales que hace proporcione los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, verificar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, rectificación o cancelación o cambio de nombre, fecha, y/o sexo, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad señaladas para proteger los datos personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.quintanaroo.gob.mx/lap en la sección de "Datos Personales".



Fecha: 1/04/24 Comité NS/Empresa: Hotel Haven Riviera Maya Tema: Prevención de la Violencia de Género.
 Actividad: Práctica Preventiva

No	Nombre	M	H	NB	EDAD	Negocio/Institución	Dirección	Teléfono	Firma
1	Sebastian Bruckst		X		30	Hotel Haven Riviera Maya	- Hotel haven	9981391223	[Firma]
2	José Carlos Mansueto	X			46	Hotel Haven	Hotel haven	977034802	[Firma]
3	Alejandro González	X			41	Hotel Haven	hotel haven	9981568367	[Firma]
4	Jorge A. Ramirez Meza	X			46	HAVEN RIVERA CANCUN		9981474209	[Firma]
5	Manuel Aules		X		33	Haven Riviera Cancun		9984894193	[Firma]
6	Valery Castell		X		25	Haven Rivera	F	9983865800	[Firma]
7	José Torres S		X		29	Haven Riviera		9954911068	[Firma]
8	Heliana Martínez G	X			33	Haven Riviera Can			[Firma]
9	Rubi A. Cruz G.	X			63	Haven Riviera Cancun		9984095729	[Firma]
10	José Carlos	X			49	Haven Riviera Cancun		992411763	[Firma]
11	Peter M. Santiago		X		48	Haven Riviera		9983548087	[Firma]
12	Yvonne Xoc Dz	X			41	Haven Riviera		9841692667	[Firma]

Total Hombres: _____ Total Mujeres: _____ Binario: _____ Total de Beneficiarios: _____ Rango de Edad: _____
 Hora de Inicio: _____ Hora Final: _____

La Secretaría de Seguridad Ciudadana (SSC), a través de la Coordinación General de Vinculación con Instancias, es la responsable del tratamiento de los datos personales que se obtienen con la finalidad de obtener la asistencia de las personas a los cursos de prevención del delito. Los datos personales serán utilizados para velar la asistencia de las personas a los cursos de prevención del delito, para la elaboración de informes, de estadísticas, establecer seguimiento a la comisión de los cursos, saber dudas sobre sus datos y para emitir notificaciones de cancelación o cambio de horario de los cursos de conformidad con el artículo 26 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y del artículo 15 fracciones II, VI y VIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Seguridad Pública del Estado. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultarlo nuestro aviso de privacidad integral disponible en nuestro portal de internet en la liga: <http://www.sscqroo.gob.mx> en la sección de "Aviso de Privacidad de la SSC".



911
EMERGENCIAS

REPORTA
EL DELITO
009



Fecha: 04/04/24 Comité NS/ Empresa: Hotel Haven Riviera Maya
 Actividad: Plática Preventiva Tema: Prevención de la violencia de género

No	Nombre	M	H	NB	EDAD	Negocio/Institución	Dirección	Teléfono	Firma
1	Cristell Selles	X			31	hotel haven	hotel haven		<i>[Signature]</i>
2	Mario Garcia	X			23	hotel haven	hotel haven		<i>[Signature]</i>
3	Miguel Zamudio	X			43	Hotel Haven	Haven Cancun		<i>[Signature]</i>
4	Maria Dominguez	X			27	Hotel haven	Haven Cancun		<i>[Signature]</i>
5	Paula Macias	X			43	Hotel haven			<i>[Signature]</i>
6	Gilbert Geronimo	X			28	Hotel haven	Hotel haven		<i>[Signature]</i>
7	Miguel Dansores	X			37	Hotel Haven	Hotel Haven		<i>[Signature]</i>
8	José Domingo	X			31	Hotel Haven			<i>[Signature]</i>
9	Julian Alfredo	X			35	Hotel Haven P.R.			<i>[Signature]</i>
10	Yuritz Barrear	X			51	Hotel Haven	Car. Chet. Mx		<i>[Signature]</i>
11	Miguel Angel Coache		✓		45	Hotel Haven Riviera			<i>[Signature]</i>
12	Carolina Helston	✓			37	Hotel Haven Riviera	Hotel Haven		<i>[Signature]</i>

Total Hombres: _____ Total Mujeres: _____ Binarrio: _____ Total de Beneficiarios: _____ Rango de Edad: _____
 Hora de Inicio: _____ Hora Final: _____

La Secretaría de Seguridad Ciudadana (SSCC), a través de la Coordinación General de Vinculación con Instituciones, es la responsable del tratamiento de los datos personales que se obtienen con la finalidad de obtener la asistencia de las personas a los cursos de prevención del delito. Los datos personales serán utilizados para validar la asistencia de las personas a los cursos de prevención del delito, para la elaboración de informes, de estadísticas, establecer seguimiento a la conclusión de los cursos, archivar datos sobre sus datos y para emitir notificaciones de cancelación o cambio de horario de los cursos de conformidad con el artículo 26 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y del artículo 15 fracciones II, VI y VIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Seguridad Pública del Estado. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultarlo nuestro aviso de privacidad ubicado disponible en nuestro portal de internet en la vía: <http://www.crcs.cob.mx> en la sección de "Aviso de Privacidad de la SSCC".





Fecha: 04/04/14 Comité NS/Empresa: Hotel Haven Riviera Maya
 Actividad: Plática Preventiva Tema: Prevención de la Violencia de género

No	Nombre	M	H	NB	EDAD	Negocio/Institución	Dirección	Teléfono	Firma
1	Nery M. Barros Rivas	✓			42	Hotel Haven.	Hotel Haven.	9981941846	BARR
2	Ramona Norma Vazquez	✓			27	Hotel Haven	Hotel Haven	9984141129	RVA
3	Francisca Calom	✓			45	Hotel Haven	Hotel Haven	9985036661	FRAN
4	Diana Lorea Silvan	✓			28	Hotel Haven	-	9984885916	DIANA
5	Mrs. Carolina Ramos	✓			48	Hotel Haven	Hotel Haven	9981302134	CAROL
6	Luis Antonio Diaz Leon	✓			31	Hotel Haven	Hotel Haven	9934920083	LUDIA
7	Daniel del Socorro Altamira	✓			43	Hotel Haven	Hotel Haven	2979702089	DANIEL
8	Rosa Marie Acosta Hernandez	✓			38	Hotel Haven	Hotel Haven	9984745993	R.M.H.H
9	Raquel Nobles U.	✓			40	Hotel Haven	Hotel Haven	9981045805	RAQUEL
10	Clotentina Lacy C				47	Hotel Haven	Hotel Haven	9981310694	Clotentina
11	Patricia Ramirez Merced				42	Hotel Haven	Hotel Haven	9989838092	PATRICIA
12	SILVIA CRUZ				52	Hotel Haven	Hotel Haven	9983011477	SILVIA

Total Hombres: _____ Total Mujeres: _____ Binarrio: _____ Total de Beneficiarios: _____ Rango de Edad: _____
 Hora de Inicio: _____ Hora Final: _____

La Secretaría de Seguridad Ciudadana (SSC), a través de la Coordinación General de Vinculación con Instituciones, se le responsable del tratamiento de los datos personales que se obtienen con la finalidad de obtener la asistencia de las personas a los cursos de prevención del delito. Los datos personales serán utilizados para validar la asistencia de las personas a los cursos de prevención del delito, para la elaboración de informes, de estadísticas, establecer seguimiento a la conclusión de los cursos, aclarar dudas sobre sus datos y para emitir notificaciones de cancelación o cambio de horario de los cursos de conformidad con el artículo 26 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y del artículo 15 fracciones II, VI y VIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Seguridad Pública del Estado. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultarlo nuestro sitio de privacidad integral disponible en nuestro portal de internet en la siguiente dirección: <http://www.gub.gob.mx/sscp> en la sección de "Aviso de Privacidad de la SSC".





Fecha: 04/04/24 Comité NS/Empresa: Hotel Haven Riviera Maya
 Actividad: Alfabetización Tema: Prevención de la violencia de género

No	Nombre	M	H	NB	EDAD	Negocio/Institución	Dirección	Teléfono	Firma
1	Mandujano J. Rebecca	✓			45	Hotel Haven	Hotel Haven	9981531814	<i>[Signature]</i>
2	Pedraza Loreta Arnelis	✓			34	Hotel Haven	Hotel Haven	9982576365	<i>[Signature]</i>
3	Alvarez Sandoval	✓			47	Hotel Haven	Hotel Haven	9984419503	<i>[Signature]</i>
4	Velazquez Aureliano	✓			40	Hotel Haven	Hotel Haven	9981911506	<i>[Signature]</i>
5	M. Concepcion Plores	✓			48	Hotel Haven	Hotel Haven	99847344300	<i>[Signature]</i>
6	Egna Suarez A.	✓			43	Hotel Haven	Hotel Haven	9984799383	<i>[Signature]</i>
7	Mangala B. Tzotz	✓			54	Hotel Haven	Hotel Haven	9989837322	<i>[Signature]</i>
8	Esikra Gaby Garcia	✓			42	Hotel Haven	Hotel Haven	9983354195	<i>[Signature]</i>
9	Fernando Muxa (Dr)	✓		X	27	Hotel Haven	Zucera Cancun	2881210289	<i>[Signature]</i>
10	Morales Sanchez	✓			23	Hotel Haven	Riviera Cancun	998501042	<i>[Signature]</i>
11	Fernando Mendez	✓			33	Hotel Haven	Riviera Mayagüez	9983647754	<i>[Signature]</i>
12	Dores del Soc. Hernandez	✓			44	Hotel Haven	Riviera Mayagüez	998295220	<i>[Signature]</i>

Total Hombres: _____ Total Mujeres: _____ Binarrio: _____ Total de Beneficiarios: _____ Rango de Edad: _____
 Hora de Inicio: _____ Hora Final: _____

La Secretaría de Seguridad Ciudadana (SSC), a través de la Coordinación General de Vinculación con Instancias, es la responsable del tratamiento de los datos personales que se obtienen con la finalidad de obtener la asistencia de las personas a los cursos de prevención del delito. Los datos personales serán utilizados para verificar la asistencia de las personas a los cursos de prevención del delito, para la elaboración de informes, de estadísticas, estadísticas, seguimiento a la conclusión de los cursos, así como otros sobre sus datos y para emitir notificaciones de cancelación o cambio de horario de los cursos de conformidad con el artículo 26 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo y del artículo 15 fracciones I, VI y VIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Seguridad Pública del Estado. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral disponible en nuestro portal de internet en la liga: <http://www.gub.gub.qroo.gob.mx> en la sección de "Aviso de Privacidad de la SSC".





QUINTANA ROO



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Hotel Sansira FECHA: 05-04-24 TEMA: Presencia de la Violencia de Género
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: Pablo Hernández José DIRECCIÓN: Carretera Cancun Puerto Morelos Bahía
 ACTIVIDAD: Platica Preventiva OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Erert Hdez Lara	-			39	984-134 5948	Playa del Giron	
2	B201 Cen Yareli	-			25	9981204310	Cancun	
3	Jersson Amrain	NO			35	99822 90 899	Cancun	
4	Moyses Fernández Perez	-			34	7251431731	Cancun	
5	Ma. Alma Lopez	-			67	9985772530	Cancun	
6	Guadalupe Lopez	-			43	9983938779	Cancun	
7	José Santo Erza Velh	-			39	9981977776	Cancun	
8	Zayda Gipe Puc Lande	-			23	9981922651	Cancun	
9	Irvin Santos López	-			32	9982154908	Cancun	
10	Kayma Santiago Lima	-			35	9983152403	Cancun	
TOTAL, DE HOMBRES: _____		TOTAL DE MUJERES: _____		HORA DE INICIO: _____		HORA DE TÉRMINO: _____		

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con Instituciones y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado sistema que en el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionan los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable, los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar un base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, modificación o cancelación a cambio de honorarios, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad disponible en la página: www.quintanaroo.gob.mx/lap en la sección de "Datos Personales".



SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Hotel San Sira FECHA: 05-04-24 TEMA: Presencia de la Violencia de
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: Pablo Hernandez Jose DIRECCIÓN: Cuervena Epicero - Puerto Morelos, Bahía de Balam
 ACTIVIDAD: Plataforma Preventiva OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Maddai Guadalupe NUTCANO	X		20	9982002384	—	
2	Aurora GRANADOS REYS	X		56	9982035363	—	
3	Yessenia PAUL	X		29	99816337 14	—	
4	Eliseo BULBUL PASCAL	X		32	9984740739	—	
5	Sergio QUIDIAL C	X		40	9841303020	—	
6	Vilma ALEXANDER LOPEZ	X		22	9981553282	—	
7	Beema Ivarra HERNÁNDEZ	X		28	984-128-4456	—	
8	Sergio David Aguas MARTIN	X		26	9981508403	—	
9	Wilmer SARMIENTO VEGA	X		33	9984018181	cancon	
10	Osiris HIDALGO PÉREZ	X		46		cancon	
TOTAL DE HOMBRES: <u>6</u>		TOTAL DE MUJERES: <u>4</u>		HORA DE INICIO: _____		HORA DE TÉRMINO: _____	

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Comunidad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcione por cuales estas, protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley de Datos Personales que resulta aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia y atención, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, notificación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.huamantla.gob.mx en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Hotel Sonaira FECHA: 05-04-21 TEMA: Prevención de la Violencia de Género
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: Pablo Hernández José DIRECCIÓN: Carrera Cancun - Puerto Morelos Bahía Park
 ACTIVIDAD: Platica Preventiva OBSERVACIÓN: _____

NO.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Omar Lara Ventura		✓		43	9983039944		<i>[Signature]</i>
2	JOSE ANTONIO FLORES FLORES FLORES FLORES		✓		62	9981722693	PRO FOGSIA GUAYMA AV. VISTA AZUL	<i>[Signature]</i>
3	ELISEO FLORES		✓		46	9982339235	Reg. 227 H23 Carrera 1412 Cruce Landa priv. sacbe	<i>[Signature]</i>
4	Fernando barcelus		✓		27	9982604881	Puerto Morelos	<i>[Signature]</i>
5	Martina Alicia Gómez Anaya	✓			46	3315391180		<i>[Signature]</i>
6	Valentin Zamora Nolasco		✓		27	9981616774	CARRERA G. NOC TEL. 1729111	<i>[Signature]</i>
7	Cirna Amalhall jagre Red	✓			25	9984201019	PUSOS KALAH #220 N24 CON	<i>[Signature]</i>
8	Lizbeth May Paz	✓			25	9983034193	P71 716 L16 edif 1 p	<i>[Signature]</i>
9	Susana Romero Regal	✓			33	9983110111	Ciudad Nueva Isla Mujeres	<i>[Signature]</i>
10	Jesus De la		✓		24	9999999999		<i>[Signature]</i>
TOTAL DE HOMBRES: <u>6</u>		TOTAL DE MUJERES: <u>4</u>		HORA DE INICIO: _____		HORA DE TÉRMINO: _____		

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaria de seguridad pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la sociedad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciono los cuales están protegidos de cualquier uso no autorizado por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de los talleres de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, modificación o cancelación o cambio de nombre, fecha, y/o sede, sumamente la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.gubnet.gubnet.qroo.gob.mx/51212 en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Presidencia del Sure FECHA: 12/08/2011 TEMA: Prevención del Suicidio
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Av. Urmel
 ACTIVIDAD: Pública Preventiva OBSERVACIÓN: _____


No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	LETICIA HERRERA RUIZ	✓			60	9981378551		<i>[Signature]</i>
2	ARIELA GOMEZ RODRIGUEZ MARIA DEL CARMEN PHILLIPS	✓			63	9981896081		<i>[Signature]</i>
3	MARIANA EHLERS LOJAN	✓			67	8180106802	SM 50,	<i>[Signature]</i>
4	CHAVEZ S. ANTONIA SERRANO	✓			74	9982630173	SM 325	<i>[Signature]</i>
5	ROCELIO HOYAFORRES	✓			74	9981530666	MS 2 R 3119	<i>[Signature]</i>
6	MARCELYN GI GALE	✓			62	9982038641	SM 90 716	<i>[Signature]</i>
7	JUDITH GOMEZ	✓			65	5554098320	SM 511	<i>[Signature]</i>
8	STELLA MADRIGAL	✓			72	9983015154	SM 316 H 219 415	<i>[Signature]</i>
9	MARIO ANTONIO VALENCIA CASTELANO	✓						<i>[Signature]</i>
10	VICTOR GUSTAVO BUTAMANTO P.	✓			71	9981448179	SM 2330 N 282418	<i>[Signature]</i>

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Noticia de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Comunidad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informo que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que son proporcionados por los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para actualizar datos sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, notificación o cancelación o cambio de domicilio, fecha, vía sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.seguridadpublica.ksd.mty.gob.mx en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Universidad de Sur FECHA: 12/04/2024 TEMA: Prevención de Suicidio
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: _____
 ACTIVIDAD: _____ OBSERVACIÓN: _____

Nº.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	ENRIQUE CUEVAS D.		X		65	55 26 94 41 76	SM 251	
2	Quenti García Sandoval	X			70	9987340016	SM 512	
3	Sourdes Barreto González	X			71	9981206086	SM. 4	
4	Jorge Aguado Arriaga		H		72	9988421919	SM 52	
5	Guayma García				75	2282145368	SM 40	
6	Rosalinda González	X			67	9981703797	SM. 105	
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaria de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación Normativa y Prevención del delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionó los cuales están protegidos de confidencialidad a su disposición por la ciudad de Sur y demás labores inherentes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conducta de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, solicitar la asistencia o reuniones, foros, fechas, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro sitio de privacidad ubicada en la página: www.fundacionadob.com/priv en la sección de "Datos Personales".

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Red Vecinal FECHA: 16-04-24 TEMA: Comunicación asertiva
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Reg 107 Paraíso, Maya Suez, 2do, A2 123, Lt. 13 Hércules y B
 ACTIVIDAD: Política Preventiva OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Yanet Zastres Fernandez	✓			40	9983350682	EDIF B 13	<i>[Signature]</i>
2	Diego Hernandez Cruz	✓			31	9985203737	Edif B 301	<i>[Signature]</i>
3	Luis Alfredo Sanchez Cardona	✓			30	9331136144	Edif B 302	<i>[Signature]</i>
4	Laura Yanet Diaz Lopez	✓			24	9988104118	Edif B 403	<i>[Signature]</i>
5	Evelin De la Cruz Ruiz	✓			20	6862155464	Edif A 402	<i>[Signature]</i>
6	Zenaida Yoricida Fuentes	✓			31	937277638	Edificio A 104	<i>[Signature]</i>
7	Guillermo Fuentes Lopez	✓			25	9151021570	edif A 409	<i>[Signature]</i>
8	Ana Nis Konz Ramos	✓			23	9983880948	edif A 101	<i>[Signature]</i>
9	Georgino Hernandez Hernandez	✓			29	998 188 9513	Edificio C 203	<i>[Signature]</i>
10	Laura Mercedes Lopez Rosalia Eddalope Martinez Hernandez	✓			30 40	9871156887	Edificio CH02 Edificio G101 Edificio A 303	<i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i> <i>[Signature]</i>
TOTAL DE HOMBRES: _____		TOTAL DE MUJERES: _____		HORA DE INICIO: _____		HORA DE TÉRMINO: _____		

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Institución y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que en el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la dicha Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de los recorridos de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para elaborar listas sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, notificación e cancelación o cambio de nombre, fecha, vía postal, asegurando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página www.quintana-roo.gob.mx/58 en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Red Vecinal FECHA: 16-04-24 TEMA: Comunicación OSARIVA

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Región ID7 Tuxtla Yaxa

ACTIVIDAD: Política Preventiva OBSERVACIÓN: SRZ 260, MZ 123, LT. 13. Torre C y B

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Gerardo Sanchez Ortiz		✓		29	9983451489		
2	Alvaro Ruiz Torres		✓		36	9212398718	Ed. C. Grulla	
3	Yilma Alvaro Hernandez		✓		40	9213037725	Ed. C. Grulla	
4	Edardo Jesus Martin		✓		28	9983363187	Ed. C. Grulla	
5								
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la ciudadanía y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informo que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que son proporcionados por la ciudadana y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar y registrar los participantes de las acciones de atención, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conducta de las actividades, así como para abordar dudas sobre sus datos; ya sea por algún error o inconsistencia, notificación o cancelación o cambio de nombre, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad subsecuentes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.gub.rrq.gob.mx/dpa en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: SSC FECHA: 17-04-2024 TEMA: Comunicación asertiva

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Sm 107 Nz 47 Lt 01 - 1102

ACTIVIDAD: Plática preventiva OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Angelica Espinosa Lo	X			27	9981484839	SM 107 Nz Lt 2	
2	Eliseo Lopez		X		38	991928272	SM 107 Nz Lt 2	
3	Gloria Vaquez Velozquez	X			36	9985304566	SM 107 Nz Lt 2	
4	Tecodoro non Rhobie		X		32	5623519291	SM 107-46-L2	
5	Jose de Jesus Mtz T		X		28	9984077163	SM 107-46-L1	
6	Florencio Portes de la cruz		X		32	9621521402	SM 107 Nz Lt 2	
7								
8	Kavio Santiago Mdz	X			35	9985388325	SM 107 Nz Lt 1	
9	Laura Jimenez Jimenez	X			45	9984836074	SM 107 Nz Lt 1	
10	Nyrali Perez Lopez	X			19	9984589100	SM 107 Nz Lt 1	

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Guiniana Boo, la secretaria de seguridad Pública de Guiniana Boo, a través de la Coordinación de Vinculación con el ciudadano y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionó los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley 8 dentro de la finalidad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicaciones para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, actualización o cancelación o cambio de nombre, fecha, y/o sexo, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad inherentes para proteger los Datos personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.guianaboo.gov.gu/55258 en la sección de "Datos Personales".



QUETZALTENANGO



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: SSC

FECHA: 12-04-2014 TEMA: Comunicación Ofensiva

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____

DIRECCIÓN: Sm 107 M247 Lt 01 Lt 02

ACTIVIDAD: Ofensiva Preventiva

OBSERVACIÓN: _____

Nº.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Martha Ilos Perez	M			48	9984881926	107 M47 Lt 2	<i>Mil</i>
2	Rolando Martinez Sanchez		H		40	9984881926 9988456802107	M47 Lt 2	Rolando
3	Rubus de los Sandoz	M			32	9981560167	107 M42 Lt 1	<u>Rubus</u>
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____

TOTAL DE MUJERES: _____

HORA DE INICIO: _____

HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Guatemala, la secretaría de seguridad pública de Guatemala, a través de la Coordinación de Vinculación con la Institución y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normativa que resulte aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia e informes, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error a inspección, actualización o cancelación o cambio de nombre, fecha, y/o sede, asegurando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página de www.datospersonales.gob.gt/visp en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: SSC FECHA: 18-04-2024 TEMA: Por una vida libre de violencia

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Montañas de Lázaro Cordero

ACTIVIDAD: Plática Preventiva OBSERVACIÓN: _____

NO.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Alberto González Zamora		X					
2	Rolfo Rodríguez de Benítez			X				
3	Maria Masily Cere Mas	X			25			Maria Masily Cere Mas
4	Wilberth Cordero Beh		X		26			Wilberth Cordero Beh
5	Rosa Maria beh chi	X			56			Rosa Maria beh chi
6	Hector Lázaro Pech		X		49			
7	Moo Pech Hector		X		50			
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la comunidad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcione los cuales están protegidos de conformidad a la disposición por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicaciones para dar seguimiento a la conclusión de las acciones, así como para extirpar dudas sobre sus datos. Ya sea por algún error o inspección, notificación o cancelación o cambio de horarios, fechas, vía sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página WEB: www.quintana-roo.gob.mx en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: SSC FECHA: 18/04/2024 TEMA: Primer día de la Violencia de Género contra las mujeres
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: domo del centro del municipio de Kantunikin, Loreano Cansinos.
 ACTIVIDAD: Platica Preventiva OBSERVACIÓN: _____




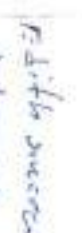






No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Victor Roch Yoo		X		56	9841403295	KANU QROO DOM. UNO 2 CDNAL 15TV	
2	Juan Ariel Tahsol		X		48	9841052282	Partida	
3	Cesar Amencia pd		X			9983881756		
4	Ramiro Cit.		X		79		Kantunikin	
5	Franc Mavec Tin Ayoys		X		67	9981014944	DOM. COPOCIB	
6	Francisco Canche' Moa		X		59		Kantunikin	
7	Raúl Palau Uimb		X		48	9841201501	Radio Turque C.K.K.S	
8	Maria Tun poof		X		45	9981201502	Kantunikin	
9	Sreara Alcantara Cen		X		42	9981114543	Kantunikin	
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Acta de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con Instituciones y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informo que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que son proporcionados por los participantes de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, registrar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la asistencia de las autoridades, así como para auditar datos sobre sus datos, no sea por algún error o inconsistencia, notificaciones e cancelación o cambio de formato, fecha, vía web, asegurando la obtención de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.quintana-roo.gob.mx/sssa en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: SSC FECHA: 20/04/2024 TEMA: Prevención de la violencia de género con las mujeres
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: Plat DIRECCIÓN: Barroero las Palmas Solidaridad
 ACTIVIDAD: Plática Preventiva OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Rosario Vazquez Santos	✓			38	984 198 90 40	Calle 18 entre 105 y 110 Col ejido	
2	Juana Agalar Ferrn	✓			47	984 279. 2268	Feltreros 1	
3	Paula Morales Garcia				52	9843225836	N Flores.	
4	Edith Jimenez Jimenez	✓			50	9841570433	1H HAVS e	
5	Johanna Torres Cu	✓			20	984 2181837	Villas del sol plus 3	
6	Mercedes Cu Cetina	✓			50	984 211 8703	Villas del sol plus 3	
7	Rubi I. Cartagena Callejo	✓			49	984 1571857	Au-Skis esp. Juan Escatranc Nietena	
8	Concepcion Mendez Lago	✓			51	984 1142478	Carre Do Ht-9r	
9	Yuliana Acosta	✓			66	984 253 7003	18 Esidai	
10	Yuliana Acosta	✓			57	5534364903	Ar 10 KSTK	

TOTAL, DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con el ciudadano y Prevención del delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos. Ya sea por algún error o inspección, notificación o cancelación o cambio de turno, fecha, vía sede, cumpliendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se tienen recibidos. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.gubnet.quintana-roo.gob.mx/lspg en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: SSC FECHA: 20/04/2024 TEMA: Prevención de la Violencia de Género
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Municipios de Solidaridad
 ACTIVIDAD: Plática Preventiva OBSERVACIÓN: _____

NO.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/R	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Karen Alice Sánchez Ferrer	✓			48	984.1081407	Olivos	
2	Virginia Garcia	✓			51	55-51-16-19-57	Xraquel	
3	Barbara A Delgado Ne	✓			28	984.246.1295	V. Bonanza	
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con Instituciones y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, brindar la asistencia a reuniones, talleres, foros, y/o sadas, asegurando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página de internet www.gob.qroo.gub.mx en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunidad FECHA: 23-04-2011 TEMA: MI Plan de Seguridad Personal
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: Laura DIRECCIÓN: Región 200 Benito Juárez

ACTIVIDAD: _____ OBSERVACIÓN: _____

Nº.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Cassandra Gamba	✓			28	9984091995	Región 200	<i>[Signature]</i>
2	Ricard Rincón Zardov	✓			40	9984827395	Región 201	<i>[Signature]</i>
3	Guadalupe Concepcion Serru	✓			41	9982327763	Región 200	<i>[Signature]</i>
4	Yessi Rodriguez NY	✓			37	9981909681	Región 200	<i>[Signature]</i>
5	Victoria Ramos	✓			67	9985-23-58-73	Región 200	<i>[Signature]</i>
6	Mariabel Solano	✓			59	9981-81-70-11	Región 200	<i>[Signature]</i>
7	Ana Velazquez	✓			63	9982-14-50-45	Región 200	<i>[Signature]</i>
8	Lina Cruz	✓			64	9988410856	- - 200	<i>[Signature]</i>
9	Juana de Jesús Méndez	✓			56	9861143866	- - 200	Juana Méndez
10	Oliva Rumen Santos	✓			44	9984187990	Región 200	<i>[Signature]</i>

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con Inicialidad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informo que es su responsabilidad del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a la disposición por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recolectamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia a víctimas de violencia familiar, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar todos sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, notificación o cancelación o cambio de nombre, fecha, vía telefónica, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.seguridadpublica.mtq530 en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunidad FECHA: 23-04-21 TEMA: MI Plan de Seguridad Personal

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Laura DIRECCIÓN: Región 200, Benito Juárez

ACTIVIDAD: _____ OBSERVACIÓN: _____

NO.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Liliane Gomez Soto	✓			36	—	Sm. 206	<i>[Signature]</i>
2	Esmeralda Ortiz	✓			45	—	Sm. 206	<i>[Signature]</i>
3	Juanito Nava				50	—	Sm. 206	<i>[Signature]</i>
4	Veronica Palanco Yan				45	—	Sm. 206	<i>[Signature]</i>
5	SARA MARIA POOTIC				48	—	Sm. 206	<i>[Signature]</i>
6	Ariana Faura Meula	✓			21	—	Sm. 200	<i>[Signature]</i>
7	Claudia Martinez Custodier	✓			50	—	Sm. 200	<i>[Signature]</i>
8	Marcelly Elizabeth O	✓			46	—	Sm. 206	<i>[Signature]</i>
9	Sandra Hernandez Soto	✓			38	—	Sm. 206	<i>[Signature]</i>
9	Cecilia Oveda R	✓			45	—	Sm. 206	<i>[Signature]</i>
10	Aveli Rodriguez Reyna	✓			42	—	Sm. 206	<i>[Signature]</i>

TOTAL, DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Institución y Fomento del Bienestar en el ámbito de la Salud, es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, recibir el registro de las participaciones de las actividades de las acciones de asistencia y reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, adición o cancelación o cambio de datos, fecha, y/o sede, suscitando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad subsistentes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad ubicado en la página: [www.gob.mx/ssp](#) en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunidad

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Laura

FECHA: 23-04-24

TEMA: My Plan de Seguridad Personal

DIRECCIÓN: Región 200, Benito Juárez

ACTIVIDAD: _____

OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Leydi P. Ue Huarte	✓			44	9981588365	Reg. 201	Leydi
2	Palmiree Alvarado	✓			57	99-	SM-200	Rubén
3	Laura I. Alguiche Ser	✓			40	9982-03-37-01	drag 200	CE
4	Estivalz Vaut a Thomas	✓			42	99882830121	Arissandi	
5	Jennifer Vazquez	✓			53	9981661764	SM. 200	
6	Erিকা Reneo Estrada	✓			27	55-71-48-28-61	SM 260	
7	Enrico Paul Chen.	✓			37	999	SM 260	
8	Mari San doval Huixar	✓			46	9922	SM. 200	
9	H. Leticia P. Zúñiga	✓			52		R-200	
10	Joanita del R. Matas	✓			56		R-200	

TOTAL DE HOMBRES: _____

TOTAL DE MUJERES: _____

HORA DE INICIO: _____

HORA DE TÉRMINO: _____

Acto de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con Instituciones y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a la disposición por la misma Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, modificación o cancelación o cambio de correo, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad registrado en la página: www.gub.queretaro.gob.mx/lscs en la sección de "Datos Personales".



QUINTANA ROO



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunidad FECHA: 25-04-24 TEMA: Día Noroña # UNCTG

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Ya DIRECCIÓN: SM 259 M112 2724

ACTIVIDAD: Plática Preventiva OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Mayeli Soratun Deliza	✓			37	9983004839	SM 259 ma 112 lot 24 C: 39.	
2	Eirma Izquierdo	✓			37	9985373521	SM 259 m. 112 Lt 24	EMHA
3	Nenna Gallegos	✓			36	9984027851	SM 259 Lt 32	
4	Guadalupe Hernandez	✓			35	9321246510	SM 259 Lt 24	
5	Patricia Hernandez	✓			40	9221862740	SM 259 Lt 24	
6	Victoriana Vertizmay	✓			73	---	SM 259 Lt 24	+
8	Belaniera Reyes Adame	✓			62	9984017043	SM 259 Lt 24	
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: 0 TOTAL DE MUJERES: 7 HORA DE INICIO: 5:35 HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaria de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Comunidad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a la disposición por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que necesitamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o suspectos, notificación o cancelación o cambio de horario, fecha, vía sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se le han recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.quintanaroo.gob.mx/538 en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunidad FECHA: 25-01-74 TEMA: Día Noroña # Campesinero

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Red comunitario DIRECCIÓN: SM-259 Ma. 164 Ct. 20 Benito Jerez

ACTIVIDAD: Platica Preventiva Dia Noroña OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Yoceniño Mz valles				26	9832544055	SM 254	Kesen A.E. Mzu
2	Ana Evelyn Aguilár	X			44	9981142256	SM 259 215 #71 Villis O.P.	Deary
3	Wilma Coronado Ake	X			44	9983963234	SM 259 #102	Wilma
4	Elizabeth Yorob Coronel	X			42	9982029607	SM 289 Mz 104 lote 21 #41	Elizabeth
5	CESINA MANDUANO UZ.	X			31	9842473746	SM 259 RZ 104 LT. 21 #45	Cesina
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: 0 TOTAL DE MUJERES: 5 HORA DE INICIO: 16:30hrs. HORA DE TÉRMINO: 15:30hrs.

Para de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Púbrica de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la sociedad y Prevención del delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a la legislación por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, verificar la asistencia y reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la condición de los asistentes, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, notificación o cancelación o cambio de datos, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con los métodos regidos y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad localizada en la página: www.gub.queretaro.gob.mx/ajp en la sección de "Datos Personales".



QUINTANA ROO



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: SSC

FECHA: 25-04-24 TEMA: Por una vida libre de violencia

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Ases comunitario

DIRECCIÓN: SM SOO, Paja Taky - D/a Mercedes

ACTIVIDAD: Alfara Preventiva OBSERVACIÓN:

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	
1	Alejandro Zeidhe	✓			43	—	Mar Cantabriva	<i>[Signature]</i>	
2	Regino J. Wences	✓			62	—	SM SOO Mar Cantabriva	<i>[Signature]</i>	
3	Jessica Martinez	✓			32	—	Mar Cantabriva	<i>[Signature]</i>	
4	Concepcion de la Cruz	✓			86	—	Mar Cantabriva	<i>[Signature]</i>	
5	Wafía Buena Elvira	✓			78	—	Mar Cantabriva	<i>[Signature]</i>	
6	Bethaiz macondano	✓			198	—	Mar Cantabriva	<i>[Signature]</i>	
7	Rita de Cássia do Bolu	✓			238	—	Mar Cantabriva, 23.B	<i>[Signature]</i>	
8	Manuel Sabarit Ponce	✓			294	—	Mar Cantabriva 29A	<i>[Signature]</i>	
9	Regina Leon Gonzalez				294	—	Mar Cantabriva 29A	<i>[Signature]</i>	
10	FEBRUDDO GOMEZ				60	—	CERRADOS 19-13	<i>[Signature]</i>	
	Nann Olisa Guzman				48	—		<i>[Signature]</i>	
TOTAL, DE HOMBRES:		1		TOTAL DE MUJERES:		10		HORA DE INICIO:	HORA DE TÉRMINO:

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la ciudadanía y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, notificación, o cancelación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de confidencialidad con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.gub.queretaro.gob.mx/esp en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Coord. Gen. de Vig. en Inst. - FECHA: 26-04-2024 TEMA: Desmitificación del Amor Romántico

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Pa. Virginia A. Toledo Coshillo DIRECCIÓN: Al Solidad

ACTIVIDAD: Platica Preventiva OBSERVACIÓN: Coahuila Urbana Solidad Calle Altos de Sealle San Mateo, Othón P. Blanco

NO.	NOMBRE COMPLETO	M	H	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Isa Teresita Jiménez Ychro	✓		16	983	Coahuila Urbana Solidad	Isa T.J.Y
2	Amberly Denisha Coccom Perce	✓		17	-	"	
3	Paola Rabi Alvarado Garcia	✓		17	-	"	
4	Kumbely Tonisha Coccom Perce	✓		17	-	"	Kumbely
5	Diana Stefania Cruz Lopez	✓		24	-	"	
6	S. Cassandro Ramirez Rivera	✓		22	-	"	
7	Karel Guadalupe Grandillo Cruz	✓		19	-	"	Grandillo
8	Rosa Elia Ramos			21	-	"	
9	Ricardo Terbes Yam			18	-	"	
10	Sofia Gomez Tec			18	-	"	

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Comunidad y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporciona al realizar actividades de control, vigilancia y lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la actividad, así como para elaborar datos sobre sus datos, ya sea por algún error o imperfección, notificación o cancelación o cambio de nombre, fecha, V/O todo, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.seguridadpublica.gob.mx en la sección de "Datos Personales".

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunidad FECHA: 28/05/24 TEMA: Prevención de la violencia familiar
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Fracc. 1era Duplex Villas del Sol, Playa del Carmen, Solidaridad
 ACTIVIDAD: Plática preventiva OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Concepción Ramirez López	✓			70		Piñatropical Villas del Sol.	
2	Lirio Lizet Balcazar Contreras	✓			26		Piñatropical M210 LG Villas del Sol	
3	Rebeca Enríquez Tazob	✓			38		Piñatropical M210 LG Villalobos	
4	Filiberto Jiménez Pérez		✓		37		Piñatropical M-10 L-6 Aye	FARAJ
5	Nicolina Romero Ramirez	✓			32		Piñatropical M210 Lt 6HSS	
6	Marisela González	✓			33		Piñatropical	
7								
8								
9								
10								
TOTAL DE HOMBRES: <u>1</u>		TOTAL DE MUJERES: <u>5</u>		HORA DE INICIO: _____		HORA DE TÉRMINO: _____		

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Justicia y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionen los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de las participaciones de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, modificación o cancelación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad íntegramente en la página: www.sectra.gob.qroo.gob.mx/530 en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunidad FECHA: 02-05-24 TEMA: Prevención de la Violencia Familiar y de género.

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Veronica Mesa DIRECCIÓN: Región 259

ACTIVIDAD: Plática Preventiva e Informativa OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	CESIVA MANDUJARO UZCATEGA	*			31	984 241 37416 1983 9232 34V. C. P.	SM MZ CT 259 104 321	<i>[Signature]</i> Wilma
2	W/mn Carrnado							
3	Rosvel Castro Padilla				24	9161870322		<i>[Signature]</i> Cam
4	Veronica Meza Chavez	-			49	9981192492	SM MZ LI 200 79 13	<i>[Signature]</i> Veronica Meza
5	Elizabeth Morales Gonzalez				42	9982029607	Sm 259 Mz 104	<i>[Signature]</i>
6	Yesenia E. Mz Valles	x			26	98 32 54 4055	SM 259 M 104	<i>[Signature]</i> Yesenia E. Mz
8	Natelli Vanquez Toledo	x			24	9981147231	SM 259 M 104	<i>[Signature]</i>
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: 0 TOTAL DE MUJERES: 7 HORA DE INICIO: 18:30 HORA DE TÉRMINO: 20:00 hrs

Acto de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la sociedad y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de atención, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos. Ya sea por algún error o imprecisión, actualización o cancelación e cambio de horario, fecha, y/o sede, esmiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad pertinentes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad en la página: www.quintanaroo.gob.mx/vis en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunidad

FECHA: 02/05/24

TEMA: Presencia de la Violencia

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____

DIRECCIÓN: Sm. 299 mza.136 Priv. Laguna Rosada

ACTIVIDAD: Prácticas preventivas e Informes de observación

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	<u>Carl Alejandro Muriillo</u> <u>M/E3</u>			<input checked="" type="checkbox"/>	<u>19</u>	<u>9901273234</u>	<u>Priv. Laguna Rosada</u>	
2	<u>Ella Matinez Delgado</u>			<input checked="" type="checkbox"/>	<u>40</u>	<u>9981298996</u>	<u>Priv. Laguna Rosada</u>	
3	<u>Thanya Sosa Garcia</u>			<input checked="" type="checkbox"/>	<u>36</u>	<u>9982185259</u>	<u>Priv. Laguna Rosada</u>	
4	<u>Victoria Amorante Díez</u>			<input checked="" type="checkbox"/>	<u>34</u>	<u>9984946932</u>	<u>Priv. Laguna Rosada</u>	
5								
6	<u>Luis Fernando Semín B</u>			<input checked="" type="checkbox"/>	<u>51</u>	<u>9985783377</u>	<u>Depto 12</u>	
7	<u>Elizabeth Cervante M</u>			<input checked="" type="checkbox"/>	<u>44</u>	<u>5531357719</u>	<u>Depto 12</u>	
8								
9	<u>Viridiana Ortega Garcia</u>				<u>35</u>	<u>9981921102</u>	<u>Priv. Laguna Rosada</u>	
10	<u>Mazo Ramirez</u>			<input checked="" type="checkbox"/>	<u>30</u>	<u>998412399</u>	<u>Priv. Laguna Rosada</u>	
	<u>Xlendi Chavez Zamudio</u>			<input checked="" type="checkbox"/>	<u>40</u>	<u>2929252031</u>	<u>Depto. 28</u>	

TOTAL DE HOMBRES: 2

TOTAL DE MUJERES: 6

HORA DE INICIO: 17:00hrs

HORA DE TÉRMINO: 18:25

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Guayana Francesa, la secretaría de seguridad pública de Guayana Francesa, a través de la Coordinación de Vinculación con la Institución y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informo que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normativas que resulte aplicable. Los datos personales que recolectamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia o reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la comisión de las actividades, así como para adaptar datos sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, notificación o corrección o cambio de horario, fecha, y/o sede, aumentando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: [www.guayanafrancesa.gob.fr/mis en la sección de "Datos Personales"](#).



QUINDIANO R.O.C.



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunidad

FECHA: 03/05/24

TEMA: Conociendo mis emociones

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____

DIRECCIÓN: Reg 200 m2G3 Facc Hdo Real del Caribe

ACTIVIDAD: Plática Preventiva

OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Genoveva Lara Avoune	X			51	9983486844	SM-200 M2G3 LT-3 #1582B	
2	MARCO ANTONIO VARGAS		X		66	9981897897	Cto. Ciénega 1591B	
3	Eloie Valdovinos	X			65	9981028524	Cto. Ciénega SM200 M62	
4	Mouly Otabalero Rosado	X			37	9983225226	Cto. Ciénega SM200 M62	
5	Monsevirat Lora Peña	X			30	9982396469	Cto. Ciénega SM200 M62	
6	Karla Krystal Falconi Riera	X			28	99835531187	Reg 200 M2G3 Cto. Ciénega	
7	Nangose Hernandez Rojas		X		45	9985881530	Cto. Ciénega UR2A G2 LT E2	
8	Xochil Lora Peña	X			37	998842491		
9	Adrian Delle		X		35	9985784022	SM200 M2G3 M3 C4561	
10	BARTOLÓME NICELO MASSINI	X			65		SM200 M2G3 LT 1660B	

TOTAL DE HOMBRES: 3

TOTAL DE MUJERES: 7

HORA DE INICIO: 18:30

HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quindiano R.O.C. la secretaría de seguridad Pública de Quindiano R.O.C. a través de la Coordinación de Vinculación con la ciudadanía y Prevención del delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley de Datos Personales que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la realización de las actividades, así como para elaborar estadísticas sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, notificación o cancelación o cambio de datos, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que le hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.guatacaroo.kob.mx/sap en la sección de "Datos Personales".



QUINTANA ROO



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Comunidad

FECHA: 03/05/24

TEMA: Conociendo mis Emociones

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____

DIRECCIÓN: Reg. 200 MZC3 Fracc. Hda Real del Caribe.

ACTIVIDAD: Platica Preventiva

OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Abigail Lara Peña	✓			29	9481377950		<i>arf</i>
2	Bernardo Gevora Hernandez		✓		47	9987419618		<i>ge</i>
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL, DE HOMBRES: 1

TOTAL DE MUJERES: 1

HORA DE INICIO: 18:30hrs

HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Institución y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informo que es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionen los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la realización de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, modificación o cancelación o cambio de domicilio, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrada en la página: www.quintana-roo.gob.mx/330 en la sección de "Datos Personales".



EDUCACIÓN



PLATICA O ACTIVIDAD: Taller cartilla de los Derechos de la mujer

FECHA: 06-Mayo-2024 11:00 - 13:00
2AM 5H

Subsecretaría de Educación Media Superior
Dirección General de Educación Tecnológica Vocacional y de Servicio
Oficina General de la DGTEVI en Caguas, Calle
Carretera de San Juan, Sector Tecnológico Industrial y de Servicios No. 11
Caguas, Puerto Rico 00981
Teléfono: (787) 848-1234
Correo electrónico: dgtevi@edupr.edu.pr

NOMBRE	PARTICIPANTES		NOMBRE	PARTICIPANTES	
	HOMBRE	MUJER		HOMBRE	MUJER
<u>Enon Rodriguez Luis A</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Yessica Valdes A</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Amara M Sebastian</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Valeria Jimenez Abril M</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Fran Camara Juan Diego</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Yessica Lopez Selma L</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Chloe Chavez Emily Doreen</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Bianca Jimenez Dina Francisca</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Rina Cruz Carlos Fernando</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Alma-Luz Alvarez Doreen</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Los Gonzalez Nelly E.</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Alma-Luz Lorena Jacoba</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Sandra Estrella Arce Aguirre</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Estelita Rose Rose Rosillo</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Tina Sanchez Fernandez R D</u>	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Bianca Cruz Cristina Rodriguez</u>		<input checked="" type="checkbox"/>
<u>Milagros Hernandez M M Hernandez</u>	<input checked="" type="checkbox"/>				
<u>Michelle Rodriguez Alexa Feliha</u>	<input checked="" type="checkbox"/>				
<u>Victoria Pire Thomas Elizabeth</u>	<input checked="" type="checkbox"/>				
<u>Sylvia Rodriguez Ana Mari Torres</u>	<input checked="" type="checkbox"/>				
TOTAL:	7	13			

Centro de Computación del I Liceo "Don Juan" Caguas, C.P. 75000, Caguas, Puerto Rico.
Tel: 787-848-1234. Correo electrónico: dgtevi@edupr.edu.pr



Total 50 H=21 M=29 Total de la noche 44 M=56 H=38

EDUCACIÓN



PLATICA O ACTIVIDAD: Taller Cartilla de los Derechos de la mujer

FECHA: 06-Mayo-2024

11:00-13:00 Hrs.

Soc. Q. R. M. 2024

Subsecretaría de Educación Media Superior
 Dirección General de Educación Tecnológica Industrial y de Servicios
 Oficina Estatal de la ECETI en Quintana Roo
 Centro de Desarrollo Tecnológico Industrial y de Servicios No. 11
 "Torre Viento"

ZBMSH

NOMBRE	PARTICIPANTES		NOMBRE	PARTICIPANTES	
	HOMBRE	MUJER		HOMBRE	MUJER
Keche Nadia Esther		✓	Vargas Becerra Alejandro	✓	✓
Díaz Carol Kimberly Monserrat		✓	Forid Alvarado Palas Gabriel	✓	✓
Pacheco Belio Kenia Renata		✓	Monteserret Nicole Lopez Gaudin	✓	✓
Canche Charlene da Lisael	✓		Christian Javier Portiera Ruiz	✓	✓
Gonzaga TUN Valentin	✓		Mediala Aracilga Alvarez Antine	✓	✓
Chuc Mender Arari Zaverias	✓		Dora Patricia Tuo Ulan	✓	✓
Vaz Gas Bacopaga Afriandro	✓		Vilatoro Arellanos Armando	✓	✓
Mendez Susela Cristina		✓	Costo Chable Gabriel	✓	✓
Deva Ranteja Brissia Boelie		✓	Mayte Nayomi Chan Castle		✓
Hernandez Segura Hermione Hilary		✓	Hernandez Santanaria Ederis Torresin	✓	✓
Rebecca Ye Koguer Horia Melissa,		✓	Dh Cao Cindy Guadalupe		✓
Monique Gatica Victor Santiaso	✓		Rivero Barrera Hio Sorahi		✓
TOTAL:	12	14	Maria Jose Yareba Gómez		✓

1996, by ZBMSH, S de RL de CV y Udelv, con el apoyo de la Secretaría de Educación Pública, Quintana Roo, México. Todos los derechos reservados. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.



2024
 Felipe Carrillo
 PUERTO
 International Fair

EDUCACIÓN



Subsecretaría de Educación Media Superior
 Dirección General de Evaluación Tecnológica, Inspección y de Servicios
 Oficina Estatal de la DGETI en Querétaro de
 Camino de Burebuto, Tecnológico Industrial y de Servicios No. 71
 Toluca, México

PLATICA O ACTIVIDAD: Taller Cartilla de los Derechos Humanos de la Mujer

FECHA: 06-Mayo-2024 11:00 - 13:00
 2BMSH

NOMBRE	PARTICIPANTES		NOMBRE	PARTICIPANTES	
	HOMBRE	MUJER		HOMBRE	MUJER
Rosita Gonzalez Nayid Fernanda		✓	Paloma Shelyn Gabriela Castro		✓
Miami Sarahi Enolada Oyelba		✓	de la Cruz Cristian Orens	✓	
Rodriguez Pizarro Mariana Beatriz		✓	Carlos de Jesus Gabriela Vargas	✓	
Mely Chan Karen Abigail		✓	Carlos Gonzalez Lopez Carlos	✓	
Kevin Alejandra Valcarron Diaz	✓		Milton Ferris Jason Fernando	✓	
Troyillo Javier. Josephyn Ginelle		✓	Patricia Ramirez Abel Israel	✓	
De Betun deysi marisol		✓	Hyacin Romero Diana Cecilia		✓
Grace-ciel Kavit Christopher A.	✓		Carreras Babarina Tain Aldrich	✓	
Perez Mabatiz Abail Sernantflor		✓	Montoya Delfin Valdes		✓
Diaz Malasco Ellah H.		✓	comision idarexi Alvarez Garcia		✓
Guerra Galba Fatima Galilea		✓	Americo Romero de Jesus @ <3		✓
Hermida Flores Hanna Lureth		✓	Bryan Atencio Guo	✓	
TOTAL:	9	15			

Centro de Capacitación para el Empleo y el Aprendizaje Carrera del Técnico Superior en Informática
 Calle 1000, Edificio de Capacitación y Aprendizaje, Ciudad de Querétaro, Querétaro, Qro.



2024
 Felipe Carrillo
 PUERTO



Plática Presencial de la Violencia Contra las mujeres, niñas y niños y grupos vulnerables
 NOMBRE DEL PRESIDENTE DE COMITÉ: Carol-Gael de Vinalejo TEMA: La Violencia No es Normal!

FECHA: 7/05/2024 DIRECCIÓN: est. prim. Kahunhuy rui MUNICIPIO: San Felipe

FIRMA: Manuel P. Bl...

NO.	NOMBRE COMPLETO	M	H	NO BINARIO	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Ginther Carolina Puerto Rosas	M			34	9831658921	Ares graneros.	<i>[Signature]</i>
2	Amo Heil Maria Del Socorro				30	9832137353	Ru. Chelamal MC: 190 4120.	<i>[Signature]</i>
3	Estefani Sanchez	M			32	9831362800	COL 1 419472	<i>[Signature]</i>
4	Epe del Rocio Leon Conu	V			31	9831338996	Americas 3	<i>[Signature]</i>
5	Estivaliz Cristina Robi Leonel	V			34	9831162532	Fra. Felix Gonzalez Canto	<i>[Signature]</i>
6	Leslie Solangel Post Briceño	V			42	9831854253	AV. Pacho Obiero	<i>[Signature]</i>
7	Blanca Torres Hernandez	V			38	9831555004	Caribe Benicose Chelamal	<i>[Signature]</i>
8	Gabriela Geraldine Leonel	V			25	9831259735	Fra. Felix Gonzalez	<i>[Signature]</i>
9	Maria Susana Canul Tac	V			6	9831377045	Javier Rocio Gomez #291 col. 8 de Oct.	<i>[Signature]</i>
10	Felipa Con Chi	V			59	9831050052	Manuel C. Rejon manzana 58	<i>[Signature]</i>
	Wendy Estrella Garcia	V			48	9831128497	Lot. 29 Propiacion Profr	<i>[Signature]</i>
	José Gabriel Caballero Sanchez	V			44	9832104924	Tepich 720 M 197 Consolidam	<i>[Signature]</i>





TOTAL DE HOMBRES: TOTAL DE MUJERES: HORA DE INICIO: HORA DE TERMINO:

AVISO DE PRIVACIDAD: en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Comunidad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la propia Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, brindar la asistencia a las víctimas, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de los actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, notificación o cancelación o cambio página: www.gubnet.qroo.gob.mx/3388 en la sección de "Datos Personales" de manera física, verbal, escrita, electrónica o por cualquier otro medio de comunicación. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la de trabajo, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado.

12/14
1/14
13



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: C.E. Javier Olvera. FECHA: 08-05-24 TEMA: Heridas de la Infancia
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: Grupo Convivencia DIRECCIÓN: Sm 260 Mz 123 Lt 18.
 ACTIVIDAD: Pláticas Informativas OBSERVACIÓN: _____

Nº.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Benaidy Yrribido Fuentes	X			31	957 2277638	Paraiso MAYA	
2	Leydi Y CAUUC VAEGEZ	X			35	---	Paraiso MAYA	
3	Patricia Uscanga.	X			35	---	Paraiso MAYA	
4	Aliceth Olmeo Roman	X			38	9983978846.	Paraiso MAYA	
5	Zacal Medina Figuier	X			24	9987615027	Paraiso MAYA	
6	Eduin Enrique Tee Cah		X		34	9983937711	Paraiso MAYA	
7	Mery Karina Pech Del	X			32	998397706	Paraiso MAYA	
8	Juanita Santillan	X			40.	---	Paraiso MAYA.	
9	Jeni Colmano	X			29.	---	Paraiso MAYA.	
10	Stefany Jacinto Osorio	X			34	9982205750	Paraiso MAYA	
TOTAL, DE HOMBRES: <u>1</u>		TOTAL DE MUJERES: <u>9</u>		HORA DE INICIO: <u>17:00</u>		HORA DE TÉRMINO: <u>18:00pm</u>		

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Institución y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las actividades de asistencia de asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer responsabilidades para dar seguimiento a la comisión de los delitos, así como para elaborar estadísticas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, notificación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.gub.rrq.gob.mx/sisa en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: C. C. Javier Overa FECHA: 08-05-24 TEMA: Heridas de la infancia
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: Platóna Preventiva e Informativa DIRECCIÓN: SW 260 N 2 123 L+18
 ACTIVIDAD: T2 Grupo Convivencia OBSERVACIÓN: _____

NO.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Yurani Cepsteu Chan Chau				31	9982037583	PARAISO MAYA	<i>[Signature]</i>
2	CARMEN CÉSARINO M				33	99833088311	MAYAS	<i>[Signature]</i>
3	Xochitl Pujol GARCIA F				64	550678815	GRUPO 3404	<i>[Signature]</i>
4	Montserrat Estrada Vireto M				28	5523414506	PARAISO MAYA	<i>[Signature]</i>
5	Josue Jesus Argoto			<input checked="" type="checkbox"/>	25	5550698815	P404	<i>[Signature]</i>
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL, DE HOMBRES: 1 TOTAL DE MUJERES: 4 HORA DE INICIO: 17:00hrs HORA DE TÉRMINO: 18:00hrs.

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Comunidad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informo que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionen los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, realizar la asistencia o resarcimiento, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de los atendidos, así como para actualizar datos sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, modificación o cancelación o cambio de datos, fecha y/o sede, aumentando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad aplicables para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad ubicado en la página: www.gub.gob.mx/sssp en la sección de "Datos Personales".

La violencia no es normal



NOMBRE DEL PRESIDENTE DE COMITÉ:

Calle: Petcacab/sustentante Lopez
Coord. Genl. de Una Cas Inst. Tema: La Violencia No es normal

FECHA:

15/05/24

DIRECCIÓN:

por que Demas Seniors

MUNICIPIO

Other P. Bec

No.

NOMBRE COMPLETO

M

F

NO. BINARIO

EDAD

TELÉFONO

DIRECCIÓN

FIRMA

No.	NOMBRE COMPLETO	M	F	NO. BINARIO	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Esmeralda Alvarez Perez Brumate	X			98	9833536459	Seacamao	[Signature]
2	Beatrice Peizer Rivena	X			57	9831103168	Soldandad	[Signature]
3	Lilia Silva Gonzalez	X			45	9831025027	Soldandad	[Signature]
4	Alicia Querezo Tur	X			57	9831100158	Solidaridad	[Signature]
5	Karen Auredando Dzib	X			34	9831310902	Solidaridad	[Signature]
6	Enuz Morales Julietta	X			39	9831100793	Solidaridad	[Signature]
7	EIDA Chahble							
8	Alicia Pech Calera	X			40	9831311747	Solidaridad	[Signature]
9	Celia Selva Tito Batucay	X			44	9831413244		[Signature]
10								

TOTAL DE HOMBRES:

TOTAL DE MUJERES:

9

HORA DE INICIO:

HORA DE TERMINO:

Antes de participar en esta encuesta, el personal de control de datos garantiza que se respetará el anonimato de los datos y que la información proporcionada será utilizada únicamente para fines estadísticos. La encuesta de seguridad pública y de violencia de género, a través de la Coordinación de Estadística y Promoción del Género en el ámbito de salud pública, tiene como objetivo principal proporcionar información sobre la violencia de género y sus consecuencias, así como identificar las necesidades de las mujeres y niñas que han sufrido violencia de género. La información obtenida será utilizada para diseñar políticas y programas de prevención y atención a las víctimas de violencia de género. La encuesta de seguridad pública y de violencia de género es voluntaria y confidencial. Si usted no desea participar, puede retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su atención médica o legal. Si usted desea más información, puede contactar al personal de control de datos.

Antes de participar en esta encuesta, el personal de control de datos garantiza que se respetará el anonimato de los datos y que la información proporcionada será utilizada únicamente para fines estadísticos. La encuesta de seguridad pública y de violencia de género, a través de la Coordinación de Estadística y Promoción del Género en el ámbito de salud pública, tiene como objetivo principal proporcionar información sobre la violencia de género y sus consecuencias, así como identificar las necesidades de las mujeres y niñas que han sufrido violencia de género. La información obtenida será utilizada para diseñar políticas y programas de prevención y atención a las víctimas de violencia de género. La encuesta de seguridad pública y de violencia de género es voluntaria y confidencial. Si usted no desea participar, puede retirarse en cualquier momento sin que esto afecte su atención médica o legal. Si usted desea más información, puede contactar al personal de control de datos.



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Subdirección de Cultura FECHA: 23-Mar-24 TEMA: S.O.S. Ableses de Escuelas Control
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: Cristina de la Cruz Soriano DIRECCIÓN: A.R.S. Simulacros y Zonas Sanitarias
 ACTIVIDAD: Rece OBSERVACIÓN: _____

NO.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	M ^e Candelaria Cankec Hina	✓			49	9871140751	STAJO: 1799	
2	Luzia de la Hai	✓			51	987 800 19 65	MISO = 24 R.S Dalle Poth #46	
3	Esther Arevalo	✓			59	9871189699	Flemingos 2 Fracc. Caribé	
4	Arbol del C. Paulo Romo	✓			37	9871371458	Mesa 207 Calle Chavín y Villalón C.39 B - Leoni de G.S.	
5	Alma R. Olarte Xochihua	✓			31	9878783155	98AV.	
6	Molinally J. Riveco EK	✓			15	9871382823	Calle 1/5 calle 237	
7	Mircha Jovith Riveco EK	✓			13	9871386595	C3 ME 96 14 78 C3. MESA 532.10 Calle 1/5 entre 237	
8	Megina Vilanova D.	✓			15	9871076836	T8 ME 96 14 28 col. Angilstone	
9	Juan Antonio Ricalde	✓			16	9871733150	El Cedral	
10	Luis Angel O'lea Banters	✓			17	9871051106		
TOTAL, DE HOMBRES: _____		TOTAL DE MUJERES: _____		HORA DE INICIO: _____		HORA DE TÉRMINO: _____		

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Institución y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionó los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, notificación o cancelación o cambio de nombre, fecha, y/o sexo, asumiendo la obligación de cumplir con los requisitos legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.quintana-roo.gob.mx/558 o la sección de "Datos Personales".

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Subdirección de Cultura FECHA: 23-05-24 TEMA: 500 Años de la Fiesta de San Mateo
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: Cristina de la Luz Santana DIRECCIÓN: Av. 5 de Mayo s/n. Col. San Francisco Vega
 ACTIVIDAD: Plática OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Hugo Alberto Chaves Roldán	✓			15	987 836 1448		
2	Hanna Fernando Xihum Tec	✓			16	987 876 61640		
3	Zamir Valentina Vite R	✓			13	987 113 6466		
4	Rafael S. Sánchez Uebis		✓		13	987 103 2052		
5	Amio Pérez Chan	✓			12	987 136 3232		
6	Ashley Cordova Pat	✓			12	987 119 96 00		
7	Erivel Marrero Davila	✓			13	987 800 0125		
8	Emily Teyub Chacón	✓			14	987 140 4088		
9	Yuremi Medina Olarte	✓			13	987 111 6262		
10	Fy's Escalante	✓			16	987 140 4163		

TOTAL DE HOMBRERES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de mujeres obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Institución y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionen los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulte aplicable, los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elevar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para poder contar con sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, notificación o cancelación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con los medios legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestra aviso de privacidad integrada en la página: www.quintanaroo.gob.mx/ISSG en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Subdirección de Cultura

REPRESENTANTE DEL LUGAR: Carolina de la Cruz Santos

FECHA: 23-May-24

TEMA: SOS Adolescentes Fuera de Control

ACTIVIDAD: Plática

DIRECCIÓN: Av. Sols 105 y 112 en Zona Gastronómica

OBSERVACIÓN:

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1								
2	Sofia N. Venturo S	V			14	987 111 66 84		
3	Victor Emanuel Lopez Sanchez				14	987 114 47 15		
4	Luz Verónica Noh Ojal				17	987 831 557 7		
5	Ayela Buxas				49	987 113 050 2		
6	Jose R. Baez				51	787 114 644 3		
7	Mrs. Peric Peric	V			46	987 119 90 42		
8	Johann mendez Aviles				41	987 773 924 2		
9	Paul Briceio Jaram				38	987 101 42 21		
10	Alejandra Dzul Tzuc	V			7	987 777 086 3		
	Sindy Karamela	V			12	987 115 246 0		
TOTAL, DE HOMBRES:								
TOTAL DE MUJERES:								
HORA DE INICIO:								
HORA DE TÉRMINO:								

Acuerdo: en cumplimiento a la Ley Federal de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vigilancia y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a la disposición por la citada Ley y demás normas aplicables. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, notificación o cancelación e cambio de datos, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: [http://www.gob.qroo.gov.mx](#)

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Subdirección de Cultura FECHA: 23 MAY 24 TEMA: S.O.S. Adolescentes Fuera de Control.
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: Cristina de la Luz Sotoca DIRECCIÓN: A.R.S. 5105 Y 2600 Tercer Pasadizo Largo.
 ACTIVIDAD: Práctica OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Marcy P. Valle Ortiz	✓			50	9871121555	Cultura	
2	Loredo Rodriguez Burgos		✓		28	9871633314	Cultura	
3	Los Palmes Lebelles		✓		16	9871182187	Cultura	
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: _____ HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de quienes obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vigilancia del Estado y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto Obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que así proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las sesiones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, modificación o cancelación o cambio de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan relevado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrada en la página: www.quilimera.gob.mx/sig en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Esc. Sec. Iq. No. 20 Rafael Reyes FECHA: 25/05/2024 TEMA: Guardia de trato a los chicos costereños
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: Costereños DIRECCIÓN: SM 221 Calle 80 ÷ C. 954 C. 99 Ate

ACTIVIDAD: Plática Psicoeducativa. OBSERVACIÓN: SLA.




No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	
1	Gissel Mercedes Sanchez Land	✓			30	9981834802	Reg 20 M255 L: 6 Av. Leona V.	<i>[Signature]</i>	
2	Arnulfo Moreno León		✓		37	5579830217	Reg: 221 MZ: 63 L: 1	<i>[Signature]</i>	
3	Maria Guadalupe Canal Red.			✓	33	2215630319	Reg: 221 MZ: 63 L: 1	<i>[Signature]</i>	
4	Rodolfo Alouche Gomez			✓	37	9982579120	Reg-385 MZ 43 L 33 Truc. Villas Onda	<i>[Signature]</i>	
5	Ricardo Martínez Ferrnisco		✓		43	9987356337	Reg 247 MZ 63 L3	<i>[Signature]</i>	
6	Carmen Salazar May		✓		36	9989393610	Reg 219 MZ 51 L4	<i>[Signature]</i>	
7	Jardinia Yanes Domínguez		✓		59	9984031384	Reg 219 - MZ 13 Subio	<i>[Signature]</i>	
8	Ana Beatriz Alvarado Hiza			✓	40	9981148747	R220 MZ 64 Blvd. Cta B.	<i>[Signature]</i>	
9	Maira Romo America				43	9981980961	Paseos del mar	<i>[Signature]</i>	
10	Dire Magaly Dominguez		✓		35	9981368160	Reg 221	<i>[Signature]</i>	
TOTAL, DE HOMBRERES:		0		35		HORA DE INICIO: <u>08:00 hrs</u>		HORA DE TÉRMINO: <u>9:45 hrs</u>	

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la secretaría de seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Comunidad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporcionan los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de los actos de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para detectar distorsiones en sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, notificación o cancelación o cambio de nombre, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que le hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrada en la página: www.gub.queretaro.gob.mx/sig en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: Esc. Sec. Tec. No. 20 Rafael FECHA: 25/05/2024 TEMA: Igualdad de trato a mujeres hijas
 REPRESENTANTE DEL LUGAR: HOMER CASTAÑEDA DIRECCIÓN: Calle 80 ÷ C. 95 y C. 99 Nte SM221

ACTIVIDAD: Plática Psicoeducativa OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Luis Alberto Velazquez Ramos		✓		36 años	9981487231	227	
2	Rocio Pascandema Braviez Herrera		✓		39	99 81877792	PRIMERA SURTA CECILIA	Rocio 
3	Jessica Otero Espinosa		✓		56	9982237639	Ala Real del Covale Uds Apolobon	J. 
4	Deisi Carolina Tur Tur		✓		35 años	99-84-19-97-98	Villas del mar sup 248 m279 L7	Deisi Tur 
5	Wendy Liana Tee M.		✓		42	99 81578086	Paseos de mar 5m851m279c9	Wendy 
6	Virgimia Hernandez C.		✓		36	9981962720	SMA 216	Virgimia 
7	Sandra Ayda Cha		✓		38	9984921788	Pg 222 H-3	Sandra 
8	Carmelita Ureca Jimi		✓		52	99994765139	NA 220 m220	Carmelita 
9	Heidy Selva Ricabe Mex		✓		34	9985204580	Rg 232	Heidy 
10	Juan Carlos Velazquez		✓		49	9987226731	SM 24 m273	Juan Carlos 
TOTAL, DE HOMBRES: <u>2</u>		TOTAL DE MUJERES: <u>8</u>		HORA DE INICIO: <u>08:00 hrs</u>		HORA DE TÉRMINO: <u>9:45 hrs.</u>		

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Instancia y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que sus proveedores los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, asistir a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conciliación de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, modificación o cancelación o cambio de nombre, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.gub.queretaro.gob.mx/sap en la sección de "Datos Personales".

M = 18
H = 8
26



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: _____

SSC

FECHA: 25/05/2019

TEMA: Atenció'n a la Urgencia de

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____

DIRECCIÓN: Reg. 91 MZ 73 C. Andador Aguiló

ACTIVIDAD: _____

OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Josefina Suarez	✓			45	9981235959	R. 91 MZ 90	
2	Estrella Hernandez Reyes		✓			9981673768	R. 91 MZ 90	
3	Virgini Virasoma	✓				9983065561	R. 91 MZ 72	
4	Romana del N. Siquero Diaz	✓				9341277062	R. 91 MZ 73	
5	Dina Kunal Ochoa		✓		38	9982931873	Reg. 91 MZ 82 B	
6	Araeli de la Cruz Martinez	✓			54	9983014272	Reg. 91 MZ 12	
7	Beatrice Bato	✓			34	744659109	Reg. 91 Las Candelinas	
8	Diana Elena Lusa	✓			63	9989662573	Reg. 91 MZ 19	
9	SOFIA PRIETO AERMIDA	✓			48	9984951595	Reg. 91 MZ 73 L-47	
10	Mendy Ruby Estrella Gutierrez	✓			48	9981353753	Reg. 91 MZ 68	
TOTAL, DE HOMBRES: 1		TOTAL DE MUJERES: 9		HORA DE INICIO: _____		HORA DE TÉRMINO: _____		

Aviso de privacidad: an cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Comunidad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que mechanismos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, actualización o cancelación o cambio de información, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrada en la página: www.diccionario.gob.mx/1582 en la sección de "Datos Personales".

NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: _____

SSC

FECHA: 25/005/24

TEMA: Prevención de la violencia de género

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____

DIRECCIÓN: Región 91 Mz. 73 C. Andador Águila

ACTIVIDAD: _____

OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TÉLEFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	
1	Elena Ramirez Campos	✓			57	9981629374	Reg 91 Mz 73 lote 1	Moctera Ramirez	
2	Vanadina Perez	✓			51	99825445930	Reg. 91 Mz 256 y 8	Vanadina Perez	
3	Isabel Ramirez Perez	✓			55	9982244604	Reg 91. R. 005	Isabel Ramirez	
4	Julian Ramirez Mota		✓		59	9982592065	Reg 91/00/10	Julian Ramirez	
5	Rosa Hernandez Ramirez	✓			37	9983503751	Reg 91/90/10	Rosa Hernandez	
6	Ramona De Uc	✓			66	9982229518	Reg 91/48 L+26	Ramona De Uc	
7	Lidia del P. Babado Sandoval	✓			62	9981074433	Reg 91 Mz 8 H4	Lidia del P. Babado Sandoval	
8	Claudia Hernandez		✓		63	9981073708	Reg 91 Mz 90	Claudia Hernandez	
9	Damaris Aguirre	✓			67	9982043632	Reg 91 M 70	Damaris Aguirre	
10	Alma		✓		65		Reg 91 M 233	Alma	
TOTAL DE HOMBRES: 2		2		TOTAL DE MUJERES: 8		8		HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____	

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Comunidad y Prevención del Delito en su calidad de sujeto obligado informa que en el registro del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona sus datos están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, recibir estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar cumplimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, notificadas o cancelación o cambio de datos, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad establecidas para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad ingresado en la página: www.quintana-roo.gob.mx/seg en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: SSC FECHA: 25/05/24 TEMA: Prevención de la violencia de género

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Reg. 91 mt. 73 C. Andador Aguilera

ACTIVIDAD: _____ OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	<u>EFRAÍN YEPES BLANCO</u>		X	<u>65</u>	<u>9981-583488</u>	<u>Reg. 91</u>	<u>F3</u>
2	<u>ROSA HERNÁNDEZ RAMÍREZ</u>	X		<u>37</u>	<u>9983503751</u>	<u>Reg. 91 90 18</u>	<u>[Signature]</u>
3	<u>JULIAN RAMIREZ MOLINA</u>		X	<u>59</u>	<u>9988592065</u>	<u>Reg. 91/190/10</u>	<u>[Signature]</u>
4	<u>ANALI SANTIAGO REIZA</u>	X		<u>54</u>	<u>9981188394</u>	<u>Reg. 91 Mat 89 L 31</u>	<u>[Signature]</u>
5	<u>ERMINDA VILLALBA</u>	X		<u>47</u>	<u>9988107028</u>	<u>Reg. 91 m 77 L 256</u>	<u>[Signature]</u>
6						<u>Mujeres = 28</u>	
7						<u>Hombres = 7</u>	
8						<u>Total = 35</u>	
9							
10							

TOTAL DE HOMBRES: 2 TOTAL DE MUJERES: 3 HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quilmana Ros, la secretaría de seguridad Pública de Quilmana Ros, a través de la Coordinación de Vinculación con la comunidad y Prevención del delito en su calidad de sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de sus datos personales que son proporcionados por los canales de atención de telefonía o la plataforma por la ciudad Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, brindar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicaciones para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para archivar todos sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, satisfacción o cancelación o cambio de horario, fecha, año entre, asumiendo la obligación de cumplir con los requisitos legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la página: www.alfombarros.gob.mt/usa-en-la-sesion-de-Datos-Personales



NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN: BSC FECHA: 25/05/24 TEMA: Prevención de la violencia de género

REPRESENTANTE DEL LUGAR: _____ DIRECCIÓN: Reg. 91 m2-73 C. Andador Aguilera

ACTIVIDAD: _____ OBSERVACIÓN: _____

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	N/B	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Brenda Piñón.	✓			50	9981155166	M. 881 Rg. 9137	
2	Adelito Bone	✓			69	9981494901	AV. MIGUEL HIDRILLON SM. 91 M. 887 #9	
3	Blanca Alicia Hernandez	✓			52	9988948054	C. 65 Nte M24 70 Lt 3	
4	Clara Isela Hernandez	✓			52	9981923243	C. 65 Nte M2 70 Lt 2 Reg. 91	
5	Jeany Lozano	✓			48	9983903090	R. 01 MILITARIA-000 CDALAN OZAN	
6	Yersonica Ortega A.	✓			51	9982606714	C. 36 Pte M210 A. 25 Reg. 91	
7	Andrés Herrera		✓		50	9982416150	M289 Lt 32	
8	Marces Huigüosa Morales	M			73	9983065198	Reg. 91 M. 65 Lt 3	
9	Emelina Hdez Fuentes	✓			59	9981938663	R. 00 CAS M291 LT 20 Reg. 91	
10	Rosa Solis Brito	M			60	9982393777	Reg. 91 M. 99 Lt 3 R. 01 M. 65 Lt 3	

TOTAL DE HOMBRERES: 1 TOTAL DE MUJERES: 9 HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con Sectores y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionan los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de laborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, notificación o cancelación o cambio de datos, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad disponible en la página: www.quintanaroo.gob.mx/seg en la sección de "Datos Personales".



NOMBRE DEL PRESIDENTE DE COMITÉ: _____

TEMA: Solidaridad

FECHA: 27 Mayo 21 DIRECCIÓN: Reg. 221 calle 93

MUNICIPIO: Bento Svarz

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	NO BINARIO	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA	
1	Liliana Manuel Antonio	✓			41	9987359100	Reg. 221 Mz. 13.13	<i>[Signature]</i>	
2	Ymelda López Durz	✓			52	9982168665	Reg. 247 Mz. 75.11.1	<i>[Signature]</i>	
3	Suzana Angelica Chon Hernandez	✓			27	9481143201	Reg. 221 Mz. 19 U-28	<i>[Signature]</i>	
4	Carlos Flores Andrade	✓			63	99833969047	Reg. 221 Mz. 13.11.16	<i>[Signature]</i>	
5	Wendy L. UsMartín	✓			52	9981674635	Reg. 221 Mz. 3.4.2	<i>[Signature]</i>	
6	Maria Concepcion de Dios M.	✓			50		Reg. 221 Mz. 8 L.9	<i>[Signature]</i>	
7	Maria Albelda Madruga	✓			76	9981894702	Reg. 221	<i>[Signature]</i>	
8	Aida Antonia Morales	✓			69	N/A	Reg. 221 Mz. 13	<i>[Signature]</i>	
9									
10									
TOTAL DE HOMBRES: <u>1</u>					TOTAL DE MUJERES: <u>7</u>				
HORA DE INICIO: _____					HORA DE TÉRMINO: _____				
Total <u>8</u>									

Ante de privatizar, en cumplimiento a la ley General de Protección de Datos Personales en posesión de mujeres obligadas para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Sociedad y Preservación del Dignidad en la Ciudad de México solicita información que es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcionan los datos según prototipo de confidencialidad a la disposición por la ciudad de México y demás autoridades que puede solicitar. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia y validar, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para solventar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, modificación o cancelación o cambio alguno. Toda información recibida será almacenada en la sección de "Datos Personales".

de usuario, fecha, y/o otro, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad correspondientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestros sitio de privacidad integrado en la





NOMBRE DEL PRESIDENTE DE COMITÉ: Carol Espal de Jimenez Los TEMA Prevenido de la Violencia de Género

FECHA: 29/05/24 DIRECCIÓN: Reg. 92 C-83 Chichen MUNICIPIO Benito Juárez

NO.	NOMBRE COMPLETO	M	H	NO BINARIO	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	Hugo Osorio Beltran		X		55	998 252 1812	Calle 87, SM 92 Edificio A1 #303	[Signature]
2	Maria Elena Herrera H	X			61	9987059618	M-51 L-17 #231 R-92 ANTA R28	[Signature]
3	Matha Valquiria Cruz	X			58	9988458489	SM. 70 EDIF. E2 Calle 32 Pte. 1 B1 Mont. 64 Edif. B1	[Signature]
4	Alma Karen Carrillo Parolota	X			34	9983062899	9986451827	[Signature]
5	Julianita de la Paz Saldaña L	X			61	9982125069	Calle 32 Hiza 70 L-1 Edif. 2 de Antares Calle 34 Hiza 51 #65B	[Signature]
6	Mayera Audrey Sabor Montero	X			37	9982157798		[Signature]
7	Sonia Elizabeth Burchi Hidalgo	X			60	9988603959	Calle 85 L418 L1-233	[Signature]
8	Honora Siches Chiver	X			55	9981253845	Calle 28 Pte L-649 R-92 Mc-53 L-649 D-92 Mc-53 L-649	[Signature]
9	Valery Geomez Sanchez	X			24	9982244404	Calle 28 Pte	[Signature]
10	Israel Sanchez Azaña		X		31	9981096505	Calle 79	[Signature]

TOTAL DE HOMBRES: 02 TOTAL DE MUJERES: 08 HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Comunidad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto Obligado, informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona las cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar y/o emitir un boletín de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia y resarcimiento, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la concurrencia de las actividades, así como para actualizar datos sobre sus datos, ya sea por algún error o imprecisión, rectificación o cancelación o cambio página: www.gub.queretaro.gob.mx/seg en la sección de "Datos Personales".
de horario, fecha, y/o sede, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la





NOMBRE DEL PRESIDENTE DE COMITÉ:

Coop. Gen. de V. en C. en los T. XEMA Y recuendo de la Veleros de Genere



FECHA: 29/05/24 DIRECCIÓN: Reg. 92 Chichen C-83 MUNICIPIO Benito Juárez. Cancun

No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	NO BINARIO	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	<i>BETINA LUDWIG DORTZ</i>			<input checked="" type="checkbox"/>	<i>58</i>	<i>9981806857</i>	<i>CALLE 28 PTE #665 REG. 92 M2. 53</i>	<i>[Signature]</i>
2	<i>María Luisa Vázquez</i>			<input checked="" type="checkbox"/>	<i>66</i>	<i>9981228620</i>	<i>CALLE 38 Lote 1 Reg 92 M2a 48</i>	<i>[Signature]</i>
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: _____ TOTAL DE MUJERES: 02 HORA DE INICIO: _____ HORA DE TÉRMINO: _____

Aviso de privacidad: en cumplimiento a la Ley General de protección de Datos personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con las Instancias y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado informa que es el responsable del tratamiento de los Datos personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulta aplicable. Los datos personales que recibimos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la conclusión de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inconsistencia, notificación o cancelación o cambio págses: 99906444@quintanaroo.gob.mx en la sección de "Datos Personales" de homón, fecha, y/o sea, sumando la obligación de cumplir con las medidas vigentes y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recibido. Para mayor detalle consulte nuestra aviso de privacidad integrada en la



NOMBRE DEL PRESIDENTE DE COMITÉ: Cecilio Chi

TEMA Prevención de la Violencia de Género

FECHA: 29 Mayo 2014 DIRECCIÓN: H-3 L-2

Coord. Col. de Veracruz MUNICIPIO Barriles de Juárez

Paulina



No.	NOMBRE COMPLETO	M	H	NO BINARIO	EDAD	TELÉFONO	DIRECCIÓN	FIRMA
1	GONZA SALAZAR	-			48	99 81 99 5600		
2	Elizabeth Vargas V.	V			52	99 82 19 99 18		
3	Hilda Cecilia Barragán	V			67	99 81 15 52 50	Raseos Kabah	
4	Robb Conys Montiel	V			30	99 81 34 -98-46	Raseos Kabah	
5	Luis Antonio Yael Villanueva	V			50	99 81 7 2 58 05	Raseos Kabah	
6	Luis Manuel Vera Chac	V			45	868 18 55 16 7	Raseos Kabah	
7								
8								
9								
10								

TOTAL DE HOMBRES: 2

TOTAL DE MUJERES: 3

HORA DE INICIO: 7.15 PM

HORA DE TÉRMINO: _____

Ata de actividades en cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en posesión de sujetos obligados para el Estado de Quintana Roo, la Secretaría de Seguridad Pública de Quintana Roo, a través de la Coordinación de Vinculación con la Sociedad y Prevención del Delito en su calidad de Sujeto obligado Informa que es el responsable del tratamiento de los Datos Personales que nos proporciona los cuales están protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales que recabamos de usted, serán utilizados con la finalidad de elaborar una base de datos, realizar el registro de los participantes de las acciones de asistencia, validar la asistencia a reuniones, elaborar informes, realizar estadísticas, en su caso establecer comunicación para dar seguimiento a la condición de las actividades, así como para aclarar dudas sobre sus datos, ya sea por algún error o inspección, modificación o cancelación o cambio alguna: securidad@quintana-roo.gob.mx en la sección de "Datos Personales".
de horario, fecha, y/o sede, aumentando la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los Datos Personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integrado en la