

Minuta de Reunión

DEPENDENCIAS ASISTENTES

S.E. DIF Q.R.OO
S.M. DIF Bacalar

NOMBRE DE LA LOCALIDAD

Cabecera Municipal de Bacalar

I. DATOS DE LA REUNIÓN

Entidad:

Quintana Roo

Municipio:

Bacalar

Programa:

Programa de Atención a Grupos Prioritarios

Tipo de apoyo:

Material de Difusión para Promover los Derechos de NNA.

Fecha:

07/10/2024

DESCRIPCIÓN DEL APOYO

Se entregó material Promocional para promover los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes para la campaña "AQUI ENTRE KUATIS" Hagamos Acción para la Prevención.

OBJETIVO DE LA REUNIÓN

Para conocer el objetivo y la importancia de la vigilancia ciudadana, así como conformar el comité de vigilancia ciudadana del Municipio de Bacalar.

PROGRAMA DE LA REUNIÓN

1. - Presentación de la campaña, "AQUI ENTRE KUATIS".
2. - Presentación de que es la Controlaría Social.
3. - Instalación de la Controlaría Social.



SALUD

SNDIF



RESULTADOS DE LA REUNIÓN

1. Necesidades expresadas por las personas integrantes del Comité

Ninguna.

2. Opiniones e inquietudes de las/los integrantes del Comité

Ninguna.

3. Observaciones realizadas

Ninguna.

4. Denuncias, quejas y peticiones que presentan las y los integrantes del Comité

	Total	Breve descripción
Denuncias	0	
Quejas	0	
Peticiones	0	



SALUD

SNDIF



ACUERDOS Y COMPROMISOS	FECHA QUE SE EJECUTARÁ	RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO
1.-	1.-	1.-
2.-	2.-	2.-
3.-	3.-	3.-

ASISTENTES EN LA REUNIÓN

Firman sólo quienes asistieron a la reunión; basta con la firma de uno por dependencia o del comité; en caso de que no figuren todos se deja en blanco; se podrán eliminar aquellas filas que no se utilicen.

DEPENDENCIA /COMITÉ	NOMBRE	CARGO	TELÉFONO Y/O CORREO ELECTRÓNICO	FIRMA
Comité de Vigilancia Ciudadana	Mario A. Chaín Pérez	DOCENTE	9838369703	
Representante del SEDIF	Ruby Elizabeth Pacheco Noh	Jefa de Departamento de Prevención del Delito y Riesgo psicosocial	9831854016	
Promotor(a)	Hadasa Hefzibai Muñoz Castillo	Operativos de programas preventivos AF	dentistmazon@gmail.com	

Acta de Conformación del Comité de Vigilancia Ciudadana de los Programas de la EIASADC 2024

Este formato deberá ser llenado el SEDIF

I. DATOS DEL PROGRAMA		
Nombre del programa	Ejercicio fiscal	2024
Atención a Grupos Prioritarios		
Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF)		
Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia SEDIF (colocar el Estado)		
Capacitaciones/Proyecto.		
Campaña "Aquí Entre Nosotros" Hagamos Acción para la Prevención.		
Calle número, colonia, localidad, Municipio, Estado, C.P.		
Calle 14 entre Av. 07 y Av. 09, Bacalar, Q. Roo.		
Dirección de entrega de apoyos, obras y/o servicios		
II. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE VIGILANCIA CIUDADANA		
Nombre de la localidad	Bacalar	
Fecha de constitución del Comité	Día / Mes / Año 07 / 10 / 2024	
Representante No. 1	Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad y Firma. Mario Hernán Chón Pérez	

Representante No. 2	Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad y firma. <i>Mario A. Gonzalez y Cauch</i>
Representante No. 3	Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, y firma. <i>Anahi Santander Espens</i>
III. Avisos, funciones y compromisos del Comité de Vigilancia Ciudadana o representante	
Aviso para los integrantes del Comité	- La integración del comité deberá ser equitativa: de mujeres y hombres, siempre y cuando las personas integrantes del grupo de desarrollo se compongan de mujeres y hombres. - Que la participación sea libre y voluntaria. - Verificar que el apoyo llegue correctamente (en cantidad, tiempo y modo programados) a las personas beneficiarias. - Realizar un informe respecto a la aplicación de los proyectos y/o capacitaciones según sea el caso. Financiados con el recurso federal del Ramo General 33. - Firmar la relación de la entrega correcta de los insumos para la implementación de los proyectos o capacitaciones, verificando que se cumpla con lo establecido.
Descripción de las funciones	
Compromisos	- Participar activamente en el grupo. - Denunciar algún caso de irregularidad detectado en la aplicación del recurso financiero.


Mario Hernán Echón Pérez
 Nombre y firma o huella de la/el
 Representante No. 1 del CVC

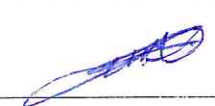
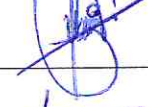


Mario A. Gonzalez y Cauch
 Nombre y firma o huella de la/el
 Representante No. 2 del CVC



Anahi Santander Espens
 Nombre y firma o huella de la/el
 Representante No. 3 del CVC



No.	Nombre Completo (nombre(s) y apellidos)	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Anahi Santander Espens	
2	Orquidia Rodriguez Mena	Orquidia RM
	Julia Isabel Jara Flota	
4	V. Elide Calderon Koh	Elide Calderon
5	Yessica Gómez López	Yessica Gomez
6	Miguel Angel López Braguer	
7	DAYMAR ESCARLY NAH CRUZ	
8	Mario Choín Pérez	
9	Esperanza Sánchez Buitrón	
10	Andrea Guadalupe Villarreal Millán	
11	JOSÉ ALFONSO PÉREZ FLORES	
12	Guadalupe Vazquez Archi	

El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo a través de la Dirección de Atención a Niños, Niñas y Adolescentes en Situación de Vulnerabilidad, es la responsable del tratamiento de los datos personales que se obtengan a través de las Listas de Asistencia de las Actividades de la DANNAV. Los datos personales que proporcionen serán utilizados con la finalidad de tener un control de las personas que asisten a nuestras pláticas, de conformidad a lo establecido en el Artículo 25 fracción II y 33 del Reglamento Interior del Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo publicado en el Diario Oficial del Estado de Quintana Roo el 05 de junio de 2023. Se informa que no se realizará transferencia de datos. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral, disponible en nuestro portal de Internet: <http://qroo.gob.mx/difusion-de-privacidad>.

AVISO DE PRIVACIDAD

13 Hadasa Hefzi-bá Manzón Castilla
Mario A. González y Cauich

