

Minuta de Reunión

DEPENDENCIAS ASISTENTES	NOMBRE DE LA LOCALIDAD
S.E. DIF Q. ROO S.M. DIF P.M.	Cabecera Municipal de Puerto Morelos

I. DATOS DE LA REUNIÓN

Entidad: Quintana Roo
Municipio: Puerto Morelos
Programa: Programa de Atención a Grupos Prioritarios
Tipo de apoyo: Material de Difusión para Promover los Derechos de NNA
Fecha: 14/10/2024

DESCRIPCIÓN DEL APOYO

Se otorga 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

Dar a conocer el objetivo y la importancia de la Vigilancia Ciudadana, así como conformar el Comité de Vigilancia Ciudadana del Municipio de Puerto Morelos.

PROGRAMA DE LA REUNIÓN

- 1.- Presentación de la Campaña "AQUI ENTRE KUATIS"
- 2.- Presentación de que es la Contraloría Social.
- 3.- Instalación de la Contraloría Social.



SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

SNDIF
SECRETARÍA DE SALUD DEL INSTITUTO DE FAMILIA
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



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**

SECRETARÍA DE SALUD

SNDIFSECRETARÍA DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

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	Cope. Abigail Martinez Gcanton	Representante	9981253416	
Representante del SEDIF	David Xavier Tututi Campos	Analista profesional	98321396 48	
Promotor(a)	Irmaz Berenice Palomera Gonzalez	psicóloga	998 38 50363	

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	Atención a Grupos Prioritarios	Ejercicio fiscal
Instancia normativa	Sistema Nacional para el Desarrollo Integral de la Familia (SNDIF)	
Instancia ejecutora	Sistema Estatal para el Desarrollo Integral de la Familia SEDIF (colocar el Estado)	
Apoyo por vigilar	Capacitación "Aquí Entre Kuatis" Hagamos Acción para la Prevención	
Dirección de entrega de apoyos, obras y/o servicios	Av. Timón No. 17 entre C. Jabal y C. Toripache, Col. Villas la Playa, Puerto Morelos, Quintana Roo - C.P. 77586	
II. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE VIGILANCIA CIUDADANA		
Nombre de la localidad	Cabeceza Municipal de Puerto Morelos	
Fecha de constitución del Comité	14/10/2024	
Representante No. 1	Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, y firma. Guadalupe Abigail Martinez G canton, Mujer, 41 años	

Representante No. 2	Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad y firma. <i>Karla Alejandra Barcelo Aguilar Mujer 35 años</i>
Representante No. 3	Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, y firma. <i>César Aaron Martínez Vargas, Masculino, 35</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.
Descripción de las funciones	- 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.
Compromisos	- Participar activamente en el grupo. - Denunciar algún caso de irregularidad detectado en la aplicación del recurso financiero.

6 pr. Abigail Martínez Canton

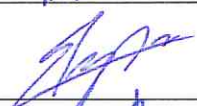
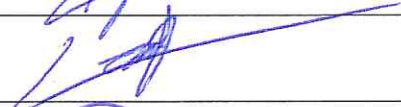
 Nombre y firma o huella de la/el
 Representante No. 1 del CVC

Karla Alejandra Barcelo Aguilar

 Nombre y firma o huella de la/el
 Representante No. 2 del CVC

César Aaron Martínez Vargas

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

No.	Nombre Completo (nombre(s) y apellidos)	FIRMA DE ASISTENCIA
1	Irma Alejandrina May Yam	
2	Mario Ernesto Patrón Herrera	
3	César Aerón Martínez Vargas	
4	Irving Kalid Rique Balcazar	
5	Alejandro Pérez Victoria	
6	Cope. Abigail Martínez Gacanton	
7	Zaire Hadad Figuerola	
8	Bernice Patricia Gonzalez	
9	Yolanda Chi Ek	
10	Karla Barreto Aguilar.	
11	Rubi de los Angeles Serrat Prieto	

El Sistema para el Desarrollo Integral de la Familia del Estado de Quintana Roo a través de la Dirección de Atención a Niñas, Niños 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 DANNA SV. Los datos personales que proporcione serán utilizados con la finalidad de tener un control de las personas que acuden a nuestras pláticas, de conformidad a lo establecido en el Artículo 25 fracción II y 39 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 06 de junio de 2023. Se informa que no se realizarán 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/otf/aviso-de-privacidad>.

AVISO DE PRIVACIDAD