



SNDIF
SECRETARÍA DE SALUD
DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



Minuta de Reunión

DEPENDENCIAS ASISTENTES
S.E. DIF Q.ROO S.M. DIF Solidaridad

NOMBRE DE LA LOCALIDAD
Playa del Carmen, Solidaridad

I. DATOS DE LA REUNIÓN

Entidad: Quintana Roo
Municipio: Solidaridad
Programa: Programa de Atención a Grupos Prioritarios
Tipo de apoyo: Material de Difusión para Promover los Derechos de NNA
Fecha: 16/10/2024

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 Solidaridad.

PROGRAMA DE LA REUNIÓN

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

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

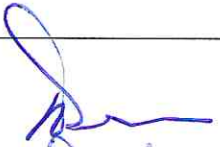
	Total	Breve descripción
Denuncias	0	
Quejas	0	
Peticiones	0	

	FECHA QUE SE	RESPONSABLE DEL
--	--------------	-----------------

ACUERDOS Y COMPROMISOS	EJECUTARÁ	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	Yolibeth Yera de La Rosa	Representante	984 151 92 96	
Representante del SEDIF	Sandra Luz Perez Kradenevaz	Director DANAGV S.D.I. Quito -	998168 9347	
Promotor(a)	Pedro Vegobi Flores	Director Pumar	9981 17 0344	



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SNDIF
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA



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	del Estado de Quintana Roo Capacitaciones Proyecto.	
Dirección de entrega de apoyos, obras y/o servicios	Campaña "AQUI ENTRE KUATIS" Hagamos Acción para la Prevención Calle, número, colonia, localidad, Municipio, Estado, C.P. Av. de las Cigüeñas S/N, Fraccionamiento Villas del Sol Playa del Carmen, Solidaridad, Quintana Roo	
II. DATOS GENERALES DEL COMITÉ DE VIGILANCIA CIUDADANA		
Nombre de la localidad	Solidaridad	
Fecha de constitución del Comité	Día / Mes / Año 16/10/2024	
Representante No. 1	Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, y firma. Yolibeth Yera de la Rosa Mujer 40 años	
Representante No. 2	Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad y firma. Betzabé Jiménez Martínez Mujer 37 años	





SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SNdif
SISTEMA NACIONAL PARA
EL DESARROLLO INTEGRAL
DE LA FAMILIA



Representante No. 3	<i>Nombre, Apellido Paterno, Apellido Materno, Sexo, Edad, y firma.</i> <u>José Ramón Meléndez Hernández Hombre 51 años</u>
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.



Yalibeth Vera de la Rosa

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



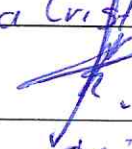
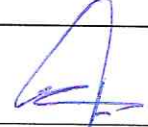
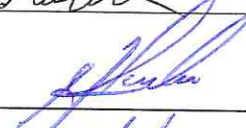
Betzabé Jiménez Martínez

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



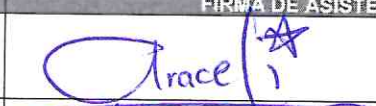
José Ramón Meléndez Hernández

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

No.	Nombre Completo (nombre(s) y apellidos)	FIRMA DE ASISTENCIA
	Ana Cristel Tapia Pérez	Ana Cristel T. P.
	Telma Victoria Mendoza Per	
	Roxana Francisco Sanchez	
	Yaribeth Yera de la Rosa	
	Pedro Vegebi	
	Cipatlic Rosado	
	Analy Chi Valencia	
	Luis Miguel Oliva Chablé	
	Adelaida Gomez Castillo	
	José Ramón Meléndez Fernández	
	Betzabé Jiménez Martínez	
	Jose de Jesus Sanchez Sanchez	

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. Los datos personales que proporcione serán utilizados con la finalidad de tener un control de las personas que apoyen a nuestras políticas, de conformidad a lo establecido en el Artículo 26 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 09 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/aviso-de-privacidad>.

AVISO DE PRIVACIDAD

No.	Nombre Completo (nombre(s) y apellidos)	FIRMA DE ASISTENCIA
	Rosa Aracely Dzib Dzib	
	Ama Janet Hernandez Hidalgo	

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 DANNASV. Los datos personales que proporcione 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 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 09 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://dqroo.gob.mx/dif/aviso-de-privacidad>.

AVISO DE PRIVACIDAD