


| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
|  | | Unidad responsable/ Delegación municipal: | Dirección de Prevención de la Violencia de Género | Nombre y/o tema de la actividad: | |
| Persona facilitadora o persona responsable directa de la actividad: | | Nellely Yarime Martínez Bardales | | En su caso, Institución que colabora en la actividad: | |
| Municipio y localidad en donde se realiza la actividad: | | | Lugar donde se realiza la actividad (sede): | | |
| Clasificación de la Actividad: Curso, Taller, Conferencia, Plática, Atención Directa, Otro (describir brevemente): | | | | | |
| Fecha y Hora de la Actividad: | | | | | |

Su información es muy importante para el IQM, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. En caso de que así se aplique a Usted, No deje espacios sin llenar

| Nombre | Ocupación: Campesina(o) Autoempleada(o) Empleada(o) Obrera(o) Estudiante Labores del Hogar Otra (describir) | Municipio | Localidad | Rango de Edad | | | | | | | Sexo: H-ombre M-ujer O-tro | Teléfono de contacto | Categorías específicas | | | | Sin categoría específica | Para Mujeres únicamente | |
|--------|--|-----------|-----------|---------------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|-------------------------------------|----------------------|---------------------------------|--------------------------|-----------------|----------------------------------|--------------------------|-------------------------|------------------------------|
| | | | | 0-9 | 10-14 | 15-19 | 20-29 | 30-49 | 50-59 | 60 y + | | | ¿Vives con alguna discapacidad? | ¿Hablas lengua indígena? | ¿Eres migrante? | ¿Te consideras afrodescendiente? | | ¿Eres jefa de familia? | ¿Eres madre y menor de edad? |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Aviso de Privacidad: En cumplimiento a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, el Instituto Quintanarroense de la Mujer en su calidad de Sujeto Obligado informa que es responsabilidad del tratamiento de los Datos Personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto en la citada Ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los Datos legales y seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en qroo.gob.mx/iqm en la sección de avisos de privacidad.

Nellely Yarime Martínez Bardales
Jefa del Departamento de Nuevas Masculinidades y Facilitadora

Lcda. Judith Yosajany González Padilla
Directora de Prevención de la Violencia de Género