

Jornada Educativa Zaragoza

Con fecha 28 de octubre de 2024; se presentaron las facilitadoras Alma Leticia Saldivar Benítez y Carlos Bernal Cresencio, en la Escuela Secundaria Técnica No. 28, Zaragoza, San Luis Potosí. La implementación de las actividades fue acorde a lo desarrollado en las Cartas Descriptivas que se adjuntaron en el Programa de Trabajo; en ese sentido se realizaron de la siguiente forma:

1.Plática vivencial:

28 de octubre de 2024. Tuvo una duración aproximada de 90 minutos, iniciando con una charla titulada “Cuerpos, sexualidades, derechos y decisiones”; a partir de la dinámica: “Escrúpulos”; con la cual se reflexionó sobre lo que las adolescencias quieren, se cuestionó sobre las violencias que viven, se invitó a reconocer sus propias violencias, así mismo, se reflexionó sobre la sexualidad y la responsabilidad. Algunas de las participantes hablaron sobre la importancia de conocer los DSYR, así como la necesidad de la promoción de los mismos, tanto en comunidades rurales como en urbanas. Nombraron decisiones que han tenido que tomar (en muchas ocasiones bajo cierta presión social, ya sea por parte de la familia o del grupo de amigas y amigos), decisiones como la primera relación sexual, en la que incluso enfrentaron riesgos ante la falta de uno o varios métodos anticonceptivos. Al cierre de la charla y la plenaria, se concluyó que la sexualidad conlleva un ejercicio de derechos y por tanto es también una construcción de ciudadanía, así mismo, es un proceso de toma de decisiones.

2. Jornada informativa:

28 de octubre de 2024. Posteriormente se realizó la jornada informativa dirigida a toda la comunidad estudiantil, maestras y maestros, directivos, así como funcionariado público, con una duración aproximada de 4 horas y media. La feria de servicios dentro de las jornadas educativas del programa se realizó con personal del IMES, DIF Municipal, Instituto de la Mujer del Municipio de Zaragoza, Servicios de Salud y un stand de SEGE de la Unidad para la Igualdad de Género. Cada salón acudió a los diferentes stands de las instituciones donde se les brindó información respecto a los servicios, información sobre el Violentómetro. De igual forma, se compartieron materiales impresos; preservativos y se realizaron algunos juegos como jenga, ruleta y cartas. La feria de servicios continuó con el turno vespertino; y se brindó una plática sobre derechos sexuales y reproductivos y la NOM 046; así como métodos anticonceptivos por parte de servicios de salud.

Se continuo con la feria de servicios como se tenía planeada.

3.Actividad lúdico-recreativa:

28 de octubre de 2024. La actividad lúdico recreativa, tuvo una duración de dos horas aproximadamente. En el tiempo que se desarrolló la Jornada Educativa o Feria de Servicios, se llevó a cabo la actividad lúdico recreativa. Se comenzó con la charla “El cuerpo y el arte”, en la cual, las personas facilitadoras nombraron como el cuerpo es el lugar donde se expresan nuestras aceleraciones y contradicciones, como una herramienta natural y cultural. Se expuso la Cartilla de Derechos Sexuales y Reproductivos y se les invitó a que eligieran uno de los derechos para realizar el disfraz o expresión artística. Al terminar su disfraz se invitó a que realizaran una exposición del mismo, en la cual defendieran el derecho y expresaran por qué habían realizado el disfraz de esa forma; conforme diseñaban sus disfraces se les invitó a la reflexión sobre la intersección entre el

cuerpo, la sexualidad, la expresión artística y los derechos sexuales y reproductivos; al ser el arte un espacio para visibilizar, defender y promover los DSYR.

4.Carrera 3k-actividad expositiva.

28 de octubre de 2024. Al terminar la actividad lúdico-recreativa, se realizó la actividad expositiva (en lugar de la carrera 3k que se tenía contemplada; se informa que no fue llevada a cabo debido a la negativa de las autoridades escolares, quienes nombraron que no era seguro para la comunidad estudiantil el realizar dicha actividad. En ese sentido se recurrió a realizar una actividad expositiva a través de una caminata al interior de la escuela, la cual tuvo una duración de 1 hora aproximadamente.

Las participantes que elaboraron sus disfraces y las distintas exposiciones artísticas expusieron uno a uno, comenzaron explicando qué derecho eligieron y el por qué. Las adolescencias participaron de manera activa, no sólo con la presentación de los disfraces sino al involucrarse con la actividad de presentación de los mismos, con esta actividad se realizó promoción de la participación activa ya que los disfraces incentivaron la participación de las adolescencias. Los disfraces, también funcionaron como una estrategia para visibilizar los Derechos Sexuales y Reproductivos,

Resultados Cuantitativos de la actividad

Municipios Beneficiarios

| Municipio | Número de participantes | Mujeres | Hombres |
|---------------------|-------------------------|---------|---------|
| Zaragoza | 108 | 51 | 59 |
| Villa de Reyes | 101 | 51 | 50 |
| Santa María del Río | 53 | 43 | 8 |
| Total | 262 | 145 | 117 |

EVIDENCIAS DE LA ACTIVIDAD (Fotos, listas de asistencia, folletera, etc.) *

Acomodar fotos simétricas, indicando municipio, actividad, fecha y son además de las fotos de la memoria fotográfica (pueden ser las mismas).

Jornada Educativa Santa María del Rio

1. Plática Vivencial



2. Jornada informativa



3. Actividad lúdico-recreativa



4. Carrera 3k-Actividad expositiva



Jornada Educativa Villa de Reyes

1. Plática Vivencial



2. Jornada informativa



3. Actividad lúdico-recreativa



4. Carrera 3k-Actividad expositiva



Jornada Educativa Zaragoza

1. Plática Vivencial



2. Jornada informativa



3. Actividad lúdico-recreativa



4. Carrera 3k-Actividad expositiva



Jornada Educativa Santa María del Río

| RESUMEN DE LA ACTIVIDAD | | | | TÍTULOS POR ACTIVIDAD | | |
|------------------------------------|-----------------|------|------|-------------------------|---------|-------|
| FACILITADORA (S) O RESPONSABLE (S) | | | | Número de participantes | | |
| LUGAR Y FECHA | | | | Mujeres | Hombres | Total |
| NO. DE LINEA | NOMBRE COMPLETO | Edad | Sexo | Municipio | Etnia | |
| 01 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 02 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 03 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 04 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 05 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 06 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 07 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 08 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 09 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 10 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 11 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 12 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 13 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 14 | ... | ... | ... | ... | ... | |
| 15 | ... | ... | ... | ... | ... | |

| RESUMEN DE LA ACTIVIDAD | | | | TOTAL POR ACTIVIDAD (Número de participantes) | | |
|--|--------------------------------------|----------|--------|--|----------|-------|
| ACOLADORA O RESPONSABLE LUGAR Y FECHA | | | | MUJERES | HOMBRES | TOTAL |
| ORDEN | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | FECHA | ESTADO | MATERIAL | FECHA | |
| 1 | Primer Taller de Mujeres - 8/11/11 | 8/11/11 | (C) | 100 hojas de papel, 100 hojas de papel, 100 hojas de papel | 10/11/11 | |
| 2 | Segundo Taller de Mujeres - 15/11/11 | 15/11/11 | (C) | 100 hojas de papel, 100 hojas de papel | 16/11/11 | |
| 3 | Tercer Taller de Mujeres - 22/11/11 | 22/11/11 | (C) | 100 hojas de papel, 100 hojas de papel | 23/11/11 | |
| 4 | Cuarto Taller de Mujeres - 29/11/11 | 29/11/11 | (C) | 100 hojas de papel, 100 hojas de papel | 30/11/11 | |
| 5 | Quinto Taller de Mujeres - 6/12/11 | 6/12/11 | (C) | 100 hojas de papel, 100 hojas de papel | 7/12/11 | |
| 6 | Sexto Taller de Mujeres - 13/12/11 | 13/12/11 | (C) | 100 hojas de papel, 100 hojas de papel | 14/12/11 | |
| 7 | Séptimo Taller de Mujeres - 20/12/11 | 20/12/11 | (C) | 100 hojas de papel, 100 hojas de papel | 21/12/11 | |
| 8 | Octavo Taller de Mujeres - 27/12/11 | 27/12/11 | (C) | 100 hojas de papel, 100 hojas de papel | 28/12/11 | |

Elaborado por: [Nombre] Fecha: [Fecha]

FOBAM **POTOSÍ** **IMES**

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD: Revisión de la actividad

ESQUEMA DE RESPONSABILIDAD: Revisión de la actividad

USO Y FINES: Revisión de la actividad

| CANTON | CANTON | CANTON | CANTON | TOTALIZADO POR COMUNIDAD | | |
|--------|----------|--------|--------|--------------------------|-----------|-------|
| | | | | Indicador | Indicador | Total |
| 1 | San Juan | 1 | 1 | San Juan | | |
| 2 | San Juan | 2 | 2 | San Juan | | |
| 3 | San Juan | 3 | 3 | San Juan | | |
| 4 | San Juan | 4 | 4 | San Juan | | |
| 5 | San Juan | 5 | 5 | San Juan | | |
| 6 | San Juan | 6 | 6 | San Juan | | |
| 7 | San Juan | 7 | 7 | San Juan | | |
| 8 | San Juan | 8 | 8 | San Juan | | |
| 9 | San Juan | 9 | 9 | San Juan | | |
| 10 | San Juan | 10 | 10 | San Juan | | |

El presente formulario es de uso exclusivo de IMES. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de IMES podrá dar lugar a acciones legales. Queda permitida la impresión en su totalidad.

FOBAM | **POTOSI** PARA LAS POTOSINAS | **IMES**

RESUMEN DE LA ACTIVIDAD:

FACILITADORAS: MARCELA ROSA SANCHEZ Y ROSA SANCHEZ

FECHA: 15/05/2018

ACTIVIDAD: FOTILAS POR ACTIVIDAD (Módulo de participativas)

| | | Mujeres | | | Hombres | |
|-----|--------------------|-----------|----------|-----------|----------|--|
| | | Presencia | | Ausencia | | |
| Nº | ACTIVIDAD COMPLETA | Presencia | Ausencia | Presencia | Ausencia | |
| 1 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 2 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 3 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 4 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 5 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 6 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 7 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 8 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 9 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 10 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 11 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 12 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 13 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 14 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 15 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 16 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 17 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 18 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 19 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 20 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 21 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 22 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 23 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 24 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 25 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 26 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 27 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 28 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 29 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 30 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 31 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 32 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 33 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 34 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 35 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 36 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 37 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 38 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 39 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 40 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 41 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 42 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 43 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 44 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 45 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 46 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 47 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 48 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 49 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 50 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 51 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 52 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 53 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 54 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 55 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 56 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 57 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 58 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 59 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 60 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 61 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 62 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 63 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 64 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 65 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 66 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 67 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 68 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 69 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 70 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 71 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 72 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 73 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 74 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 75 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 76 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 77 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 78 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 79 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 80 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 81 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 82 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 83 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 84 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 85 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 86 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 87 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 88 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 89 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 90 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 91 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 92 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 93 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 94 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 95 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 96 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 97 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 98 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 99 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |
| 100 | Presentación | 10 | 0 | 0 | 0 | |

FOBAM es un organismo sin fines de lucro que opera en el ámbito de la agricultura familiar y rural. Su misión es promover el desarrollo sostenible de las comunidades rurales a través de la capacitación, el asesoramiento técnico y el acceso a servicios financieros. Para más información, contacte a: fobam@fobam.org.pe

FOBAM | **POTOSI PARA LAS POTOSINAS** | **IMES**

REGISTRO DE ACTIVIDADES

INSTITUCIÓN O RESPONSABLE: _____

FECHA Y LUGAR: _____

| REGISTRO DE ACTIVIDADES | | DETALLE POR ACTIVIDAD | | |
|---------------------------|-----|-----------------------|-------|------|
| INSTITUCIÓN O RESPONSABLE | | FECHA | LUGAR | TIPO |
| 1 | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... |

El presente registro de actividades es una herramienta de trabajo que permite registrar y organizar las actividades que se realizan en el territorio, con el fin de tener un control de las mismas y poder evaluar su impacto en la comunidad.

FOBAM | **POTOSÍ** PARA LAS POTOSINAS | **IMES**

ACTIVIDAD DE LA ACTIVIDAD: Reunión de capacitación

PONENTE O RESPONSABLE: María Elena

LUGAR Y FECHA: Comunidad de San Juan, 15 de mayo de 2014

| Nº | NOMBRE COMUNITARIO | EDAD | P. IDENTIFICACION | PUNTAJE POR ACTIVIDAD | | |
|----|--------------------|------|-------------------|-----------------------|---------|-------|
| | | | | Mujeres | Hombres | Total |
| 1 | María Elena | 45 | 1 | 1 | 2 | |
| 2 | María Elena | 45 | 1 | 1 | 2 | |
| 3 | María Elena | 45 | 1 | 1 | 2 | |
| 4 | María Elena | 45 | 1 | 1 | 2 | |
| 5 | María Elena | 45 | 1 | 1 | 2 | |
| 6 | María Elena | 45 | 1 | 1 | 2 | |
| 7 | María Elena | 45 | 1 | 1 | 2 | |
| 8 | María Elena | 45 | 1 | 1 | 2 | |
| 9 | María Elena | 45 | 1 | 1 | 2 | |
| 10 | María Elena | 45 | 1 | 1 | 2 | |

Este formulario es de uso exclusivo de FOBAM y debe ser devuelto a la oficina de registro de la actividad. No se permite su reproducción o uso sin el consentimiento escrito de la organización.

FOBAM **POTOSÍ**

REGISTRO DE LAS ACTIVIDADES:

Por: ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN SOCIAL COMUNIDAD

LUGAR: STONIA

| | | TÍTULOS POR ACTIVIDAD | | INFORME DE PARTICIPANTES | |
|----|-----------|-----------------------|-------|--------------------------|-------|
| | | Actividad | Horas | Nombre | Fecha |
| 1 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 2 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 3 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 4 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 5 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 6 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 7 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 8 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 9 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 10 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 11 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 12 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 13 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 14 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 15 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 16 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 17 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 18 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 19 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |
| 20 | Formación | 1 | 1 | Formación | 2014 |

Este formulario es propiedad de IMES y debe ser devuelto al momento de la entrega de los datos de los participantes. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este documento sin el consentimiento escrito de IMES.

| MENSAJE DE LA ACTIVIDAD | | | | TOTALES POR ACTIVIDAD (Número de participantes) | | |
|-------------------------------|--------------------|------|---|--|-------------------------|-------|
| FACILITADOR(A) O RESPONSABLE: | | | | Mujeres | Hombres | Total |
| LUGAR Y FECHA: | | | | | | |
| Sexo | NOMBRE COMPLETO | EDAD | FORMACIÓN 1. Educación superior 2. Educación secundaria 3. Educación primaria 4. Secundaria o superior 5. Otro | Inscripción | Firma | |
| H | Roberto L. | 40 | 2 | [Handwritten signature] | [Handwritten signature] | |
| H | Florencia J. | 45 | 2 | [Handwritten signature] | [Handwritten signature] | |
| M | [Handwritten name] | 32 | 2 | [Handwritten signature] | [Handwritten signature] | |
| M | [Handwritten name] | 45 | 2 | [Handwritten signature] | [Handwritten signature] | |
| H | [Handwritten name] | 45 | 2 | [Handwritten signature] | [Handwritten signature] | |
| H | [Handwritten name] | 42 | 2 | [Handwritten signature] | [Handwritten signature] | |
| | [Handwritten name] | 3 | 1 | | | |
| H | [Handwritten name] | 4 | 2 | [Handwritten signature] | [Handwritten signature] | |
| M | [Handwritten name] | 3 | 2 | [Handwritten signature] | [Handwritten signature] | |
| M | [Handwritten name] | 42 | 2 | [Handwritten signature] | [Handwritten signature] | |

FOBAM es una organización sin fines de lucro que opera en el ámbito de la agricultura, ganadería y silvicultura. Su misión es promover el desarrollo rural sostenible y mejorar la calidad de vida de las comunidades rurales. Para más información, contacte a: FOBAM, Calle de la Independencia 100, Potosí, Querétaro, México. Teléfono: (01) 771 311 1111. Correo electrónico: fobam@fobam.org.mx

| RESUMEN DE LA ACTIVIDAD | | TOTALES POR ACTIVIDAD | | |
|--|--|-------------------------|---------|-------|
| PARTICIPANTES O RESPONSABLES (Lugar y fecha) | | Número de participantes | | |
| | | Mujeres | Hombres | Total |

| Nº | NOMBRE COMPLETO | Edad | Religión | | Estrategia | Fecha |
|----|-----------------------|------|----------|---|------------|-------|
| | | | A | B | | |
| 01 | M. Mercedes Rodríguez | 57 | 0 | 0 | ... | ... |
| 02 | M. Dora Hernández | 55 | 0 | 0 | ... | ... |
| 03 | M. María Teresa | 61 | 0 | 0 | ... | ... |
| 04 | M. Julieta | 61 | 0 | 0 | ... | ... |
| 05 | M. Lidia | 61 | 0 | 0 | ... | ... |
| 06 | M. María | 61 | 0 | 0 | ... | ... |
| 07 | M. María | 61 | 0 | 0 | ... | ... |
| 08 | M. María | 61 | 0 | 0 | ... | ... |
| 09 | M. María | 61 | 0 | 0 | ... | ... |
| 10 | M. María | 61 | 0 | 0 | ... | ... |

El presente informe es una herramienta de trabajo para el análisis de la información generada en las actividades de capacitación y formación de las mujeres rurales y debe ser considerado como un documento de trabajo y no como un informe final.

FOBAM



POTOSÍ
PARA LAS POTOSINAS

IMES

| | | | | |
|---------------------------------------|--|---|-----------------|--------------|
| RESUMEN DE LA ACTIVIDAD: | | TOTALES POR ACTIVIDAD (Número de participantes) | | |
| EXECUTADO(S) O RESPONSABLE(S): | | Estados | Miembros | Total |
| LUGAR Y FECHA: | | | | |

| Código | NOMBRE COMPLETO | Edad | Pertenencia | | Múltiple | Etnia |
|--------------|-----------------|------|-------------|--------|----------|-------|
| | | | Sexo | Estado | | |
| M | Yaeli Gómez | 35 | F | 2 | Indígena | |
| M | Yaeli Gómez | 35 | F | 2 | Indígena | |
| H | Yaeli Gómez | 35 | M | 2 | Indígena | |
| H | Yaeli Gómez | 35 | M | 2 | Indígena | |
| M | Yaeli Gómez | 35 | F | 2 | Indígena | |
| N | Yaeli Gómez | 35 | F | 2 | Indígena | |
| N | Yaeli Gómez | 35 | F | 2 | Indígena | |
| N | Yaeli Gómez | 35 | F | 2 | Indígena | |
| N | Yaeli Gómez | 35 | F | 2 | Indígena | |
| TOTAL | | | | | | |

FOBAM es un organismo del Estado de las Yucatanas, que tiene como finalidad promover el desarrollo de las comunidades rurales y mejorar la calidad de vida de sus habitantes. Este organismo es el responsable de la gestión de los recursos humanos y financieros de las actividades que se realizan en el campo de la agricultura y el desarrollo rural.

FOBAM **POTOSÍ**

REGISTRO DE LA ACTIVIDAD: At. 1 Unidad **UNIDADES POR ACTIVIDAD:** 1

FECHA DE EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD: 10/01/2017 **PROFESOR:** Dr. Carlos... **ASISTENTE:** ...

UBICACIÓN: ... **GRUPO:** ... **PERIODO:** ...

| Nº | DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | DURACIÓN | INDICADORES DE LOGRO | RECURSOS | OTROS |
|----|-----------------------------|----------|----------------------|----------|-------|
| 1 | ... | 10 | ... | ... | ... |
| 2 | ... | 10 | ... | ... | ... |
| 3 | ... | 10 | ... | ... | ... |
| 4 | ... | 10 | ... | ... | ... |
| 5 | ... | 10 | ... | ... | ... |
| 6 | ... | 10 | ... | ... | ... |
| 7 | ... | 10 | ... | ... | ... |
| 8 | ... | 10 | ... | ... | ... |
| 9 | ... | 10 | ... | ... | ... |
| 10 | ... | 10 | ... | ... | ... |

Este formulario es de uso exclusivo de FOBAM. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de FOBAM puede acarrear sanciones legales.

Jornada Educativa Villa de Reyes

| FOBAM | | | POTOSÍ | | IMES | |
|-----------------------------|-------------------|--------------|----------------|-----------------------|-------|-------|
| DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD | | | | TÍTULOS POR ACTIVIDAD | | |
| TÍTULO Y NOMBRE DE TERCEROS | | | | MATERIA | | |
| ESPECIALIDAD | | | | NOMBRE | | |
| FECHA | ACTIVIDAD | HORA | ESPACIO | ACTIVIDAD | FECHA | FECHA |
| 17 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 18 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 19 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 20 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 21 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 22 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 23 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 24 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 25 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 26 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 27 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 28 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 29 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |
| 30 | Formación docente | 8:00 - 12:00 | Salón de Reyes | | | |



FOBAM | **POTOSÍ** | **IMES**

| RESUMEN DE LA ACTIVIDAD ACTIVIDAD: <u>Manejo de plagas</u> LOCALIDAD: <u>San Andrés de Ulla</u> FECHA: <u>22 de Julio de 2012</u> | | TOTALES POR ACTIVIDAD (Incluye los participantes) ALGUNA: <u>0</u> FUMOS: <u>0</u> TOTAL: <u>0</u> | | | | |
|---|---------------------|--|-----------|-------|-----------------------------|---------------|
| CANTIDAD | DESCRIPCION | UNIDAD | RESERVAS | | MATERIAL | OBSERVACIONES |
| | | | EXISTENTE | USADO | | |
| 13 | Troncos de madera | 13 | 0 | 0 | 1300 de troncos | |
| 14 | Agua jabonosa | 0 | 0 | 0 | 1300 de agua jabonosa | |
| 15 | Carbamato de calcio | 15 | 0 | 0 | 1300 de carbamato de calcio | |
| 16 | Alfalfa | 16 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 17 | Alfalfa | 17 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 18 | Alfalfa | 18 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 19 | Alfalfa | 19 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 20 | Alfalfa | 20 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 21 | Alfalfa | 21 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 22 | Alfalfa | 22 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 23 | Alfalfa | 23 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 24 | Alfalfa | 24 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 25 | Alfalfa | 25 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 26 | Alfalfa | 26 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 27 | Alfalfa | 27 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 28 | Alfalfa | 28 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 29 | Alfalfa | 29 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |
| 30 | Alfalfa | 30 | 0 | 0 | 1300 de alfalfa | |

Este formulario es propiedad de IMES y debe ser devuelto al momento de la entrega de los resultados. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este formulario sin el consentimiento escrito de IMES.

FOBAM | **POTOSI** | **IMES**

DETALLE DE LA ACTIVIDAD: 1.2. Campo de trabajo

ENCUENTRO RESPONSABLE: Dr. Juan Carlos Torres

UBICACIÓN: Barrio de San Juan

TOTAL ASISTENTES: 12

| ORDEN | APellidos y Nombres | EDAD | ESTADO CIVIL | TELÉFONO | OTRO |
|-------|---------------------|------|--------------|-------------|------|
| 1 | Torres Juan | 45 | C | 985 234 567 | |
| 2 | Alvarez María | 38 | E | 985 345 678 | |
| 3 | García Juan | 52 | C | 985 456 789 | |
| 4 | Delgado María | 41 | E | 985 567 890 | |
| 5 | Rivera Juan | 35 | C | 985 678 901 | |
| 6 | Castro María | 48 | E | 985 789 012 | |
| 7 | Molina Juan | 30 | C | 985 890 123 | |
| 8 | Jiménez María | 43 | E | 985 901 234 | |
| 9 | Robles Juan | 55 | C | 985 012 345 | |
| 10 | Medina María | 37 | E | 985 123 456 | |
| 11 | Ortiz Juan | 46 | C | 985 234 567 | |
| 12 | Ramos María | 33 | E | 985 345 678 | |

Este formulario es propiedad de FOBAM y debe ser devuelto al momento de finalizar la actividad. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este documento. Se reserva el derecho de modificarlo sin previo aviso.

FOBAM | **POTOSÍ** | **IMES**

COMUNIDAD DE LA ACTIVIDAD: Comunidad de Mujeres

FECHA DE ACTIVIDAD O RESPONSABILIDAD: 15 de Septiembre del 2017

LUGAR Y FECHA: Comunidad de Mujeres

TOTAL DE PERSONAS ACTIVAS: 10

Nombre de participante: Nombre

| Nº | NOMBRE COMPLETO | EDAD | NIVEL DE PARTICIPACIÓN | | Observaciones | Evaluación |
|----|-----------------|------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------|------------|
| | | | Alta | Baja | | |
| 1 | [Nombre] | 25 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | [Nombre] | 30 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 3 | [Nombre] | 35 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 4 | [Nombre] | 40 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 5 | [Nombre] | 45 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 6 | [Nombre] | 50 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 7 | [Nombre] | 55 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 8 | [Nombre] | 60 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 9 | [Nombre] | 65 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| 10 | [Nombre] | 70 | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | | |

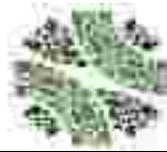
El presente formulario es propiedad de la organización IMES y debe ser devuelto al finalizar la actividad. No se permite su uso ni la publicación de los datos en ningún medio de comunicación.

Nombre del participante: [Nombre]

FOBAM | **POTOSÍ** | **IMES**

| REGISTRO DE LA ACTIVIDAD | | TOTAL DE HORAS ACTIVIDAD | |
|--------------------------|--------------------|--------------------------|-------|
| AUTORIDAD RESPONSABLE | | COPRO | |
| ACTIVIDAD | | HORAS | |
| ORDEN | DESCRIPCIÓN | FECHA | HORAS |
| 01 | Reunión de trabajo | 10/01/2018 | 02:00 |
| 02 | Reunión de trabajo | 11/01/2018 | 02:00 |
| 03 | Reunión de trabajo | 12/01/2018 | 02:00 |
| 04 | Reunión de trabajo | 13/01/2018 | 02:00 |
| 05 | Reunión de trabajo | 14/01/2018 | 02:00 |
| 06 | Reunión de trabajo | 15/01/2018 | 02:00 |
| 07 | Reunión de trabajo | 16/01/2018 | 02:00 |
| 08 | Reunión de trabajo | 17/01/2018 | 02:00 |
| 09 | Reunión de trabajo | 18/01/2018 | 02:00 |
| 10 | Reunión de trabajo | 19/01/2018 | 02:00 |

Este formulario es de uso exclusivo de IMES. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de IMES podrá dar lugar a acciones legales. Se prohíbe la venta o el alquiler de este formulario. Se prohíbe la reproducción o el uso no autorizado de este formulario. Se prohíbe la venta o el alquiler de este formulario. Se prohíbe la reproducción o el uso no autorizado de este formulario.



FOBAM **POTOSÍ** **IMES**

RESUMEN DE LA ACTIVIDAD:

PROYECTO: *Proyecto de...*

PROYECTO: *Proyecto de...*

PROYECTO: *Proyecto de...*

| ORDEN | ACTIVIDAD | FECHA | RESPONSABLE | FECHA |
|-------|------------|------------|-------------|------------|
| 1 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 2 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 3 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 4 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 5 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 6 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 7 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 8 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 9 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 10 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 11 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 12 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 13 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 14 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 15 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 16 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 17 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 18 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 19 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |
| 20 | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> | <i>...</i> |

Este documento es propiedad de la organización y no debe ser distribuido fuera de ella. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la organización será sancionado. Este documento es propiedad de la organización y no debe ser distribuido fuera de ella. Toda reproducción o uso no autorizado sin el consentimiento escrito de la organización será sancionado.

FOBAM **POTOSI** **IMES**

REGISTRO DE LA ACTIVIDAD: Actividad de capacitación

ACTIVIDAD RESPONSABLE: Prof. María Elena Rodríguez

UBICACIÓN: Centro Comunal de Fomento

TOTAL DE PARTICIPANTES: 100

| ORDEN | DESCRIPCION | FECHA | HORA | ACTIVIDAD | TIPO |
|-------|--------------|------------|-------|------------------------------|----------|
| 1 | Inicio | 15/05/2018 | 08:00 | Saludo | Inicio |
| 2 | Presentación | 15/05/2018 | 08:30 | Presentación de la actividad | Inicio |
| 3 | Teoría | 15/05/2018 | 09:00 | Teoría de la actividad | Teoría |
| 4 | Práctica | 15/05/2018 | 09:30 | Práctica de la actividad | Práctica |
| 5 | Almuerzo | 15/05/2018 | 12:00 | Almuerzo | Almuerzo |
| 6 | Teoría | 15/05/2018 | 13:00 | Teoría de la actividad | Teoría |
| 7 | Práctica | 15/05/2018 | 13:30 | Práctica de la actividad | Práctica |
| 8 | Cierre | 15/05/2018 | 16:00 | Cierre de la actividad | Cierre |

Este formulario es propiedad de FOBAM y debe ser devuelto al momento de la actividad. No se permite su reproducción o uso no autorizado. Se prohíbe su venta o alquiler. El uso no autorizado de este formulario puede acarrear sanciones. Se prohíbe su uso para fines comerciales. Se prohíbe su uso para fines políticos. Se prohíbe su uso para fines de lucro. Se prohíbe su uso para fines de cualquier otro tipo. Se prohíbe su uso para fines de cualquier otro tipo. Se prohíbe su uso para fines de cualquier otro tipo.

FOBAM | **POTOSÍ** | **IMES**

RESERVA DE LUGAR

ALCANTARILLADO BARRIO BARRIA: Barrio BARRIA

SECTOR: Barrio BARRIA

TITULAR BARRIO: Barrio BARRIA

| NO. BARRIO | Nombre del Barrio | NO. BARRIO | NO. BARRIO | NO. BARRIO | NO. BARRIO |
|------------|-------------------|------------|------------|------------|------------|
| 1 | Zona A | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 2 | Zona B | 2 | 2 | 2 | 2 |
| 3 | Zona C | 3 | 3 | 3 | 3 |
| 4 | Zona D | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 5 | Zona E | 5 | 5 | 5 | 5 |
| 6 | Zona F | 6 | 6 | 6 | 6 |
| 7 | Zona G | 7 | 7 | 7 | 7 |
| 8 | Zona H | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 9 | Zona I | 9 | 9 | 9 | 9 |
| 10 | Zona J | 10 | 10 | 10 | 10 |

El presente formulario es de uso exclusivo de IMES y debe ser devuelto a la oficina de registro y catastro de la municipalidad de Potosí, en el momento de la entrega de los planos de loteo y parcelación, para ser archivado en el expediente de obra de saneamiento básico del sector, barrio o zona correspondiente.

FOBAM



POTOSÍ
PARA LAS POTOSINAS
COMUNIDAD EN ACCIÓN

IMES

| NOMBRE DE LA ASOCIACIÓN: | | | | TOTAL DE POBLACIONES | | |
|-------------------------------|---------------|-----|--|----------------------|-----------|-------|
| DIRECCIÓN DE RESPONSABILIDAD: | | | | DURANTE EL PERÍODO: | | |
| CATEGORÍA: | | | | Mujeres | Hombres | Total |
| ORDEN | NOMBRE COMITÉ | TEL | RESOLUCIÓN | Municipio | Población | |
| | | | <input type="checkbox"/> 1. Asesora <input type="checkbox"/> 2. Asesora y coordinadora <input type="checkbox"/> 3. Coordinadora <input type="checkbox"/> 4. Directora | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| REGISTRADO DE LA ACTIVIDAD | | | ESTADÍSTICA POR ACTIVIDAD (Número de participantes) | | |
|--|-------------------|-------|---|---------|-----------|
| FACILITADOR/A O RESPONSABLE (NOMBRE Y FECHA) | | | Ingreso | Salidas | Total |
| Nº | NOMBRE COMPLETO | FECHA | Edad | Sexo | Forma |
| | Rosario López | 17 | 7 | F | Formación |
| | Rosario Hernández | 17 | 6 | F | Formación |
| | Maria Mercedes | 17 | 6 | F | Formación |
| | Po-Sara | 17 | 6 | F | Formación |
| | Fladina Torres | 14 | 6 | F | Formación |
| | Liliana González | 14 | 6 | F | Formación |
| | Alicia Sandoval | 13 | 6 | F | Formación |
| | Marta Cecilia | 13 | 6 | F | Formación |
| | Janet | 14 | 6 | F | Formación |
| | Estela | 14 | 6 | F | Formación |

Este formulario es propiedad de IMES y debe ser devuelto al momento de finalizar la actividad. No se permite su uso para fines ajenos a los que fue diseñado. Se prohíbe su reproducción o modificación sin el consentimiento escrito de IMES.

FOBAM **POTOSÍ**

FORMULARIO DE EVALUACIÓN DE PRODUCTOS

FECHA DE EVALUACIÓN: _____ **FECHA DE ENTREGA DEL PRODUCTO:** _____

FECHA DE RECEPCIÓN DEL PRODUCTO: _____ **FECHA DE RECEPCIÓN DEL PRODUCTO:** _____

| Código | Nombre del Producto | Cantidad | Análisis de Laboratorio | | Observaciones | Fecha |
|--------|---------------------------------|----------|-------------------------|-------|---------------|-------|
| | | | Color | Oloro | | |
| 01 | Arroz | 100g | | | | |
| 02 | Harina de trigo | 100g | | | | |
| 03 | Leche condensada | 100g | | | | |
| 04 | Leche evaporada | 100g | | | | |
| 05 | Leche en polvo | 100g | | | | |
| 06 | Leche en polvo desnatada | 100g | | | | |
| 07 | Leche en polvo con azúcar | 100g | | | | |
| 08 | Leche en polvo con sal | 100g | | | | |
| 09 | Leche en polvo con calcio | 100g | | | | |
| 10 | Leche en polvo con hierro | 100g | | | | |
| 11 | Leche en polvo con zinc | 100g | | | | |
| 12 | Leche en polvo con selenio | 100g | | | | |
| 13 | Leche en polvo con yodo | 100g | | | | |
| 14 | Leche en polvo con vitamina A | 100g | | | | |
| 15 | Leche en polvo con vitamina B1 | 100g | | | | |
| 16 | Leche en polvo con vitamina B2 | 100g | | | | |
| 17 | Leche en polvo con vitamina B6 | 100g | | | | |
| 18 | Leche en polvo con vitamina B12 | 100g | | | | |
| 19 | Leche en polvo con vitamina C | 100g | | | | |
| 20 | Leche en polvo con vitamina E | 100g | | | | |

Este formulario es propiedad de FOBAM y debe ser devuelto al momento de la entrega del producto. No se permite la reproducción o el uso no autorizado de este formulario. Reservados todos los derechos. © 2010 FOBAM.

FOBAM  **POTOSÍ** 

REGISTRO DE LA UNIDAD **UNIDAD EDUCATIVA**

INSTITUCIÓN EDUCATIVA **UNIDAD EDUCATIVA**

UBICACIÓN: **UNIDAD EDUCATIVA**

| N.º | NOMBRE DEL ALUMNO | SEXO | | FECHA DE NACIMIENTO | PERIODO | CATEGORÍA |
|-----|-------------------|------|---|---------------------|---------|-----------|
| | | M | F | | | |
| 1 | ... | | | | | |
| 2 | ... | | | | | |
| 3 | ... | | | | | |
| 4 | ... | | | | | |
| 5 | ... | | | | | |
| 6 | ... | | | | | |
| 7 | ... | | | | | |
| 8 | ... | | | | | |
| 9 | ... | | | | | |
| 10 | ... | | | | | |

FOBAM es una institución de carácter no gubernamental, sin fines de lucro, que tiene como objetivo promover el desarrollo integral de la comunidad barrial, a través de la educación, la cultura, el deporte y el recreación.

FOBAM POTOSÍ IMES

REGISTRO DE ACTIVIDADES

INCLUIDO EN EL RESPONSABLE LOCAL (FOBAM)

FECHA DE ACTIVIDAD: _____

| INCLUIDO EN EL RESPONSABLE LOCAL (FOBAM) | | FECHA DE ACTIVIDAD | | NOMBRE DEL RESPONSABLE | |
|--|----------|--------------------|----------|------------------------|----------|
| Nombre | Apellido | Nombre | Apellido | Nombre | Apellido |
| 1 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 2 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 3 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 4 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 5 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 6 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 7 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 8 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 9 | ... | ... | ... | ... | ... |
| 10 | ... | ... | ... | ... | ... |

El IMES es el responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados por la población beneficiada, así como cumplir a cabalidad lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en: [Aviso de privacidad \(slp.gob.mx\)](http://slp.gob.mx).

*El IMES es el responsable del tratamiento de los datos personales proporcionados por la población beneficiada, así como cumplir a cabalidad lo dispuesto en la Ley Federal de Protección de Datos Personales en Posesión de los Particulares. Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en: [Aviso de privacidad \(slp.gob.mx\)](http://slp.gob.mx).

MEMORIA DE LA ACTIVIDAD

3.4 Capacitar al personal de salud y educativo, mediante acciones didácticas que estén orientadas a ampliar los conocimientos, o las aptitudes y habilidades sobre los derechos sexuales y reproductivos de las infancias y adolescencias con discapacidad, con la finalidad de brindar una mejor atención acorde con sus necesidades y derechos, las acciones pueden ser talleres, conferencias magistrales, grupos focales, cursos, congresos, diplomados, círculos de estudio, entre otros.

FECHA Y LUGAR DE LA ACTIVIDAD:

| FECHA | LUGAR | MODALIDAD | DURACIÓN |
|--------------------------------|--|-------------------|-----------------|
| 06 de noviembre de 2024 | Auditorio Municipal de Villa de Reyes San Luis Potosí | Presencial | 8 horas |
| 07 de noviembre de 2024 | Instancia de la Mujer de Zaragoza San Luis Potosí | Presencial | 8 horas |
| 08 de noviembre de 2024 | Santa María del Río San Luis Potosí | Presencial | 4 horas |
| 06 de noviembre de 2024 | Virtual | Virtual | 4 horas |

DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD:

3 talleres de 8 horas cada uno, 1 por cada municipio (Santa María del Río, Villa de Reyes y Zaragoza).