

TOTAL DE PARTICIPANTES

Total	16
Mujeres	9
Hombres	
Otro	

25

Seu información es muy importante para nosotros/as, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. No dejar espacios en blanco.

SEXO	NOMBRE	RANGO DE EDAD	CATEGORÍA	INSTITUCIÓN / MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO (LADA + TEL.)		FIRMA
						A) Opción 1	B) Opción 2	A) Opción 1	B) Opción 2	
M	Eudyn Ornela Hdez Rivas			SECRETARIA DE EDUCACION DE VERACRUZ DIRECCION DE SECUNDARIAS	Administrativo	cadyese.miscu.gto.mx				
M	Elizabeth Ortiz Lopez	C		Secretaria de Educación de Veracruz Dirección de Escuelas Secundarias	Administrativo	elitaol.g@gmail.com				
M	Luz del Carmen Montero Morales	C		Instituto Veracruzano de las Mujeres	Secretaria Ejecutiva	ejecutiva.ivm@gmail.com	871009			
M	Rocío Villalobos	D	No	Inst. Veracruzano de las Mujeres	Enc. / Director	direccion.ivm@gmail.com	921118 8498			
M	Addy Marina Gómez	C	a)	Instituto Veracruzano de las Mujeres	Subdirectora	sub.vivm@gmail.com addy.mar.gomez.ivm@gmail.com	2288171009 ext. 1304			
M	Lidia Alejandra Mendoza Hdez.	C	A	DIF Estatal.	Administrativo	kavimerangel2@hotmail.com hot mail . com.	2288423730 Ext. 3601,3602			Lidia m. Mendoza
M	Yendy N. Hdez - Glez.	C		SIEMMA Estatal	Analista Administrativo	siemmapvveracruz@vinculacion@gmail.com				
M	Imperio Corazón Roldán Fernández	C	A	Instituto Veracruzano de Asuntos Indígenas	Analista Administrativo	intersectorial@gmail.com	22815760 79			

TOTAL DE PERSONAS	
Total	25
Mujeres	16
Hombres	9
Otro	

Su información es muy importante para nosotros, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. No dejar espacios en blanco.

SEXO	NOMBRE	RANGO DE EDAD	CATEGORÍA	INSTITUCIÓN / MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO (LADA + TEL.)		FIRMA
						A) Opción 1	B) Opción 2	A) Opción 1	B) Opción 2	
H	Gabriel Cortés Martínez	C	A	IVM	Analista de Proyectos	certesmartinez.ivm@veracruz.gob.mx	certesmartinez.ivm@veracruz.gob.mx	2281510513		
H	Oliver Blas Christian Arambur	B	A	IVM	Analista de Iniciativa	oshoipmivm@gmail.com	oshoipmivm@gmail.com	228 876 8999		
H	IVMP ORLANDO CASTELLANOS ALBERTO	C	A	IVM	Unidad de Transparencia	Sirvaopacaca201@gmail.com	Sirvaopacaca201@gmail.com	2285581		
M	No. del Puro Hb. Gómez	C	A	IVM	Analista de Proyectos	Yocloher.vme@gmail.com	Yocloher.vme@gmail.com	2281084546		
H	Emmanuel Rodríguez Reyes	C	A	IVM	Encargado de Oficina	emmanuelrodriguezreyes.vme@gmail.com	emmanuelrodriguezreyes.vme@gmail.com	2288171009		
M	Diana Lorena Díaz Anell	D	A	SEV	Analista UG	ddiazamseiv@gob.mx	ddiazamseiv@gob.mx	2282142087		
M	Claudia Aguilera Velázquez	D	A	SEV (Semsys)	Enlace de Género y DDHH	c.laguilera@mvseu.gob.mx	c.laguilera@mvseu.gob.mx	2281058358		

Total de Participantes		
Total	25	
Mujeres	16	
Hombres	9	
Otro		

Su información es muy importante para nosotros, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde, no dejar espacios en blanco.

SEXO	NOMBRE	RANGO DE EDAD	Categoría	INSTITUCIÓN / MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO (LADA + TEL)		FIRMA
						A) Opción 1	B) Opción 2	A) Opción 1	B) Opción 2	
M	MARITA PARRAS OLORADO MARTINEZ	C	A	INSTITUTO VERACRUZANO DE LAS MUJERES XALAPA, VER.	SUBDIRECTORA DE PROMOCION DE LA IGUALDAD	olorado.ivm@gmail.com		2285 917080		
M	Rocío Villalberte M	C	No	IVM	direccion.ivm@gmail.com			92118 8498		
M	Diana Lizeth Abad Ramirez	C	A	IVH	Encargada de Unidad	investigamientady@gmail.com		22817089 Ext. 1308		
H	Juan Fernando Rodriguez Ruiz	D	A	IVM	Encargado de oficina	jfr-ivm@gmail.com		22818290		
M	Thelma Leona García.		A	IVM	Thelma Leona@gmail.com			228170 0702.		
H	Enrique Ortiz Torres	D	A	IVH	Analista	enriqueortiz@gmail.com		22823 6481		
H	Alonso Duenkel Tejeda	C	A	IVM	Subdirector	subdireccioneinvestigacion.ivm@gmail.com		22822 1539		
H	Julio Cesar Pele Herrera	B	A	IVM	Encargado de Oficina	systematizacion.ivm@gmail.com		22892334		

Taller
Xdapa, Ver

TOTAL DE PERSONAS	
Total	25
Mujeres	16
Hombres	9
Otro	

Su información es muy importante para nosotros, favor de escribir todos sus datos completos, sin abreviaturas y con letra legible de molde. No dejar espacios en blanco.

SEXO	NOMBRE	RANGO DE EDAD	CATEGORÍA	INSTITUCIÓN / MUNICIPIO DE PROCEDENCIA	CARGO / OCUPACIÓN	CORREO ELECTRÓNICO:		TELÉFONO (LADA + TEL)		FIRMA
						A) Opción 1	B) Opción 2	A) Opción 1	B) Opción 2	
H	Nidia Orlando Gonzalez Alonzo	C	A			2885541391		2885541391		
M	Natalia Lopez Garcia	C	A			2885541391		2885541391		