



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021



Fecha: 6 mayo 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER MEDICO
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD CASA DE SALUD

Tema: COLOMIA VIDA Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	Martha	Angelo	Guzman	53	M	[Signature]
2	Nidia V.	Martinez	Carrillo	32	F	[Signature]
3	CANAL	CANAL		29	M	[Signature]
4	Claudia	Camarguera	Flores	30	F	[Signature]
5	Martha	Len	Hau	27	F	[Signature]
6	Patricia	Braño	Remon	36	F	[Signature]
7	Rafael	Evan	COPUL	25	M	[Signature]
8	David	Teh	Cacamal	37	M	[Signature]
9	Andres Mendoza	Mendoza	Paredes	33	M	[Signature]
10	ALVARO ROSA	DIAS	Ros	45	F	[Signature]
11	Yulibeth	Solis	Perez	27	F	[Signature]
12	Sandra	Perez	Gomez	32	F	[Signature]
13	Adrian	SANCHEZ	Correa	41	M	[Signature]
14	Jose Alonso	Melo	Pacheco	43	M	[Signature]
15	Jonathan	MORALES	Hernandez	22	M	[Signature]
16	Ravi	Flores	Amos	31	M	[Signature]
17	Itzel	Garcia	Mejia	25	F	[Signature]
18	Diego Pascual Di.	Diego	Pascual	26	M	[Signature]
19	Israel Sahyamoni	Lopez	Hernandez	19	M	[Signature]
20	Maria Guadalupe	Leyva	Jimenez	17	F	X
21	Gloria	Garcia	Ramirez	29	F	[Signature]
22	Rosalía Sarahi	Can	Ojeda	29	M	Rosalía Sarahi Can
	Epe del Rosario	chi	May	24	F	[Signature]
	Elia	Pel-esto	A I	53	F	X
	Patou Padil	PODLAK		66	M	[Signature]

OR: [Signature]

FIRMA: [Signature]

28-01-19

A quién Corresponda: M.

Me nombre José Martín Espinosa de la colonia
Tumbenka, con respecto a las mascotas (perros y gatos)
que hay demasiados en la calle dejando su excremento en
la calle, que pueden hacer ustedes como autoridad
y vigilar a las personas que sacan a pasear a sus mas-
cotas que hacen sus necesidades y lo dejan tirado en
la calle, opino que al que se le sorprenda ponerle una
buena multa.

José Martín





DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM



Fecha: 25.01.19 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER MEDICO
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD CASA DE SALUD

Tema: INSPECTORES CANINOS. (TRIPTICOS) Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	JOSE MARTINEZ	MARTINEZ	HUN	24	M	"
2	Manbel Guv	Garcia	Morales	35	F	
3	Ma Isabel	Tancayo	Uv	49	F	
4	Roberto	Chen	May	50	M	
5	Karina	Jimenez	Dominguez	20	F	
6	Jorge		Sanchez	40		
7	Gilberto Baas	Baas	Falcon	38	M	
8	Rocio maza	maza	Reyes	20	F	
9	Pablo	lopez	Orta	32	M	
10	Sergio	Xiu	Chi	20	M	
11	Zizel	Lagunas	Hernandez	21	F	
12	Cristina	Oracia	Morales	29	F	
13	Alejandro	Segovia	Alejandro	18	M	
14	Miriam Grissel	Sulvaran	Pech	17	F	
15	Guara	Perez	crus	55	F	
16	Liver Sanchez	Sanchez	Morales	25	M	
17	Isbeth, Coral Paez	Coral		49	F	
18	Agcio	Novelo	Castillo	30	F	
19	Alejandro Cab Paez	Cab Paez		49	M	
20	Jose Andres	Salazar	Sulub	22	M	
21	Luis Hubs D'g	d'g				
22	Santiago	Martinez	Martinez	27	M	
23	Xarcin	Ramirez	Ceren	22	F	
24	Jorge A Dehoo O.	Dehoo	Villosantas	54	M	
25	MARIA CAR	CB	CB	66	F	

FACILITADOR: _____ FIRMA: _____



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

M. AYUNTAMIENTO

TULUM

2018-2021



Fecha: 25.01.19 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA ENFERMERO (A) TALLER PROMOTOR DE SALUD MEDICO CASA DE SALUD

Tema: INSPECTORES CANINOS (TRIPTICOS) Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Erica	Calderon	Calderon	30		F		
2	Sandra	Perez	Sanchez	20		F		
3	Bernabe	Lopez	Cruz	19		M		
4	Lecia	Katrin	Pech	49		M		Bernabe Lopez
5	DIANA	CAJAL	POOL	53		M		Lecia Katrin
6	Konalo	Pera	Limay	23		M		
7	Norma Naemi	Moo	Cabulich	45		F		
8	Dexas	Lopez	delacruz	4		M		Norma Naemi
9	José Manuel	Loy	Loy	14		M		
10	Rocio de Carmen	Villaliente	Perez	25		F		
11	Jesus Armando	Pech	Perez	24		M		
12	Luci	Perez	Plejo	28		F		
13	Leonardo	Pool	Pool	38		M		
14	Alejandrina Del C.	Macias	Pech	20		F		
15	José Jeremias	Lopez	Rivera	28		M		
16	Erik Gabriel	Santacruz	Lopezcamacho	14		M		
17	MILCA	Vazquez	Landezo	4		F		
18	Maria Lourdes	Hernandez	Javier	53		F		
19	Alexandra Maya	Maya	Sanchez	48		M		
20	Dorian Alveri	Morales	Perez	18		M		
21	Tono	Lopez	Osorio	18		M		
22	Cluvia G.	Nazquez	Cordenas	35		F		Tony Lopez
23	Wilfredo J.	Buque	Euzia	33		M		
24	Emily	Pool	Canul	21		F		
25	Lilia	Magraw		43		F		

FACILITADOR: _____ FIRMA: _____



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 25.01.19. Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización _____

TIPO: PLATICA TALLER
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: INSPECTORES CANINOS (TRIPTICOS) Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	José Luis	RUIZ	RUIZ	43		M		[Signature]
2	Jose Alfonso	Utz	Camacho	17		M		[Signature]
3	Gerardo	Diaz	Alcocer	33		M		[Signature]
4	José Felix U	Felix	Varquez	59		H.		[Signature]
5	Obel Santos	Santos	Chable	25		M		[Signature]
6	Neftali Santos	Santos	chable	23		M		[Signature]
7	Eduardo Santos	Santos	chable	21		M		[Signature]
8	José Alvarado		Cea	45		M		[Signature]
9	Cecilia Miranda	Miranda	Canfo	53		M		G.M.C.
10	Benito Tec	Tec	Chulim	47		M		[Signature]
11	Ines Citlaly	Cruz	Cisneros	23		F		[Signature]
12	León Bernal	Bernal	Camacho	25		M		[Signature]
13	MIRIAM	Cepul	Fernandez	40		M		
14	Holanda	Bautista	Puc	40		F		[Signature]
15	Lino Dancie	Aguiar	Francisco	12		M		[Signature]
16	Fernando	Gomez	Chavez	57		M		[Signature]
17	J. Carlos	Castro	Smith	49		M		[Signature]
18	Miguel	Beltran	Echeverria	11		M		[Signature]
19	Angie	Babini	ECM Veripal			M		[Signature]
20	José Manzano	Torres	ABASCAL	27		M		[Signature]
21	José C. Zúñiga	Dzul	CRUZ	60		M		[Signature]
22	Nancy Vidal A.	Vidal	Aguilar	28		M		[Signature]
23	Norma	Castro	Carroll	22		F		[Signature]
24	Guadalupe Q.	Baill	Quintero	41		F		[Signature]
25	Miriam Ivan	Pool	Dzul	26		F		[Signature]

FACILITADOR: _____ FIRMA: _____



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 25.01.19 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización _____

TIPO: PLATICA TALLER MEDICO
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD CASA DE SALUD

Tema: INSPECTORES CANINOS (TRIPTICOS) Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Rocío Pérez Gómez	Pérez	Gómez	38		F		
2	ANGEL GIBERTOMI			40		M		
3	Miguel Ángel	González						
4	Sandra Domínguez	Poot	Navarro	22		F		
5	Edoardo Jiménez	Aripuche	Jiménez	31		M		
6	VILLY	Gómez		60		F		
7	CANDELA XIA	FALCÓN	Pérez	79		F		
8	Jose Antonio	Dzul	Cetino	42		M		
9	Rosalva Jiménez	Chiché	Tac	47		F		
10	Karla Abigail	Labrado	García	24		F		
11	Azucena	Morales	Lopes	25				
12	Araceli	Alonso	De la Cruz	24		F		
13	Andrés	Uc	Matos	53		M		
14	Teresa	Puc	Pech	17		F		
15	Silvia Chulua García	Chulua	García	45		F		
16	EMMA PAT SOSA	PAT	SOSA	43		F		
17	Axtoro Díaz E	Díaz	Espinoza	59		M		
18	Teofila Pech Chiché	Pech Chiché		55		F		
19	Jorge Adrian	Escobar	de León	21		M		
20	Alfredo	Chi	Chen	16		M		
21	Rosamaria	SANCAYE	CANICH	43		F		
22	Patricia	TEUSSIEN				F		
23	Renata	Mulzar	López	41		F		
24	Abli Mombucuno	Cano	Tulia	21		M		
25	Edoardo	Jiménez	Carmona	60		M		

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021



Fecha: 25.01.19 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización _____

TIPO: PLATICA TALLER
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: INSPECTORES CANINOS (TRIPTICO) Localidad: _____

No	NOMBRES	APÉLLIDO PATERNO	APÉLLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	Jose Dango	Perez	AIVAREZ	-		
2	Dante	Benitez	Canal	111	M	
3	Casiano K	Ku	Canal	56	M	
4	MOISES	BANOS	MORALES	35	M	
5	Abraham	Lopez	Sanchez	27	M	Abraham
6	ELIO	PETUL	PUC	54	M	
7	DAVID RAMIREZ	RAMIREZ	QUERO	56	M	
8	FRANKISCA	Gomez	LOPEZ	18	M	
9	Orlando Peto Chuc	Chuc	Dzul	24	M	
10	MARTIN	HAV	CANAL	65	M	
11	Norma Noemi	Kurmal	COPAL	31	M	
12	Yerlito Kurmal H		FZ	22	M	
13	Alexandra	Bautista	G			
14	Guadalupe	Cutzim	PECH	46	F	Guadalupe
15	Joselin	Gonzalez	Puentes	18	M	
16	Diego	- UC	- Chuc	19	M	- Diego
17	Teodocia	HAV	Dzib	42	F	
18	Wilmar			29		
19	Josefina Miguel	Pena	Orlando	42	M	
20	D. Andre	Vazquez	Martin	23	M	Andre Vazquez
21	Pedro Luis	Vergara	Hernandez	25	M	
22	Marlene	Palko	Asitur	50	F	
23	Victor	Vergara	Vazquez	40		
24	Yrid	Hernandez	G	19	M	
25	Jose	Perez	Hernandez	27	M	

FACILITADOR: _____ FIRMA: _____



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021



Fecha: 25.01.19 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización _____

TIPO: PLATICA TALLER MEDICO
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD CASA DE SALUD

Tema: INSPECTORES CANINOS (TRIPTICOS) Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Celestina May Cauich			45		F		Celestina May
2	Ulise S PUC			20		M		
3	Santiago Cabezas Carr	Cabezas	Cabezas	52		M		
4	Patsy Ureño	Librado	García	26		F		
5	Rodolfo	Rivera	Castellanos	33		F		
6	Araceli	Trujillo	Mon.	53		F		
7	Cesar	Rodriguez	Cardenas	49		M		
8	Abel Rian Esteban	Sanchez	Cabrera	17		F		
9	Nancy Leticia	Tuz	Chac	24		F		
10	Licely	Tuk	Chel	28		F		
11	John	Munoz	Camacho	17		M		
12	Yuleisi Canche Escob			23		F		
13	Catalina May Cauich	May	Cauich	42		F		
14	Nay Yazmin	Coral	Ake	30		F		
15	Selena	Diaz	Gonzalez	24		F		
16	Albertina	Choa	Sanchez	53		F		
17	Jaqueline Dzul	Dzul	Briceno	46		M		
18	Erick Abel	Espinosa	Alvarado	15		M		
19	Geratin	Chi	Poet	19		M		
20	Jose Fernando	Hau	Chi	17		M		
21	Jimy Elizer	Chimel	Chimel	27		M		
22	Graciela	Ramos	Lopez	18		F		
23	Hrae	Jovillo	Martinez	21		M		
24	Concepcion	Blanca	Fernandez	63		M		
25	SOALIA	Hau	Dzul	11		F		

FACILITADOR: _____ FIRMA: _____



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM



Fecha: 25 JUNIO 2019

Hora de Inicio:

Hora de Finalización

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: MAYAPAX

Localidad:

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	Laura Lopez Silva			54	F	
2	Luzardo Ramirez Zulo			66	M	
3	ALEX	DIZ	BOYCE	49	M	
4	Juan Manuel	SURBANA	DIZ	18	M	
5	Pedro	CHI	BAYON	59	M	
6	MARIANO	MARON	68	68	M	
7	CANDALAXIA	CANUL	57	57	F	
8	SAMUEL	CHAN	MONTAVO	39	M	
9	EDUARDO	MENDEZ	PATRON	41	M	
10	LOLA M	MARON	KUH	34	F	
11	VICTO	MARVALES	ROPER	49	M	
12	Marco Antonio	CANTO	MARTINEZ	48	M	
13	Noemi Tec Dayera			32	F	
14	NICA TINOTINO	NICA	TINOTINO	35	F	
15	Karla Patricia	Sánchez	Flores	33	F	
16	Enriqueta	Macosay	Cosgalla	64	F	
17	Luis JM	COCA	ROSA	31	M	
18	Grandy Vázquez	Vázquez	Romírez	37	M	
19	Rogel Morillo Gonzalez	Morillo	González	38	M	
20	ERIK DEE	SUS	PEREZ	27	M	ERIK.P.P
21	AIBERT GREEN	GREEN	DURAN	48	M	
22	Angel Martin	Hernandez	Gonzalez	16	M	Angel M.H.
23	Jorge	Espinosa	García	12	M	
24	ANCELMO	XUMUL	CAN	37	M	
25	ALONSO	SIRAI	MONTES	59	M	

FACILITADOR: Haido y M

FIRMA: Juan Josepria Vicente



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021



Fecha: 25. ENERO 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER MEDICO
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD CASA DE SALUD

Tema: MA YAPAY Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	José Samuel Chén Pat	Chén	Dzib	36	M	[Signature]
2	Mariana	Poot	Chim	36	F	Mariana Poot Chim
3	Enka	Chiquil	Pat	15	F	[Signature]
4	Emelda	Gómez	meutez	18	-	[Signature]
5	PAULINA			50	F	[Signature]
6	Maria Cristina	Pech	Ciau	27	F	[Signature]
7	Olto I. Mayarón Conel	Mayarón	González	34	M	[Signature]
8	Elvira	Ramírez	Lorenzo	59	F	[Signature]
9	José Luis	Hernández	Jiménez	48	M	[Signature]
10	Fernando	Fomperosa	Usanga	30	M	[Signature]
11	Abraham	May	Tol	19	M	Abraham.
12	Victor	May	Cánul	29	M	[Signature]
13	WENDY	MOS	TUN	23	M	[Signature]
14	Ronserrat	ortega	Hdz	25	F	Gabryella H. O. P.
15	LEONARDO GARITA	Garita	Biz	45	M	[Signature]
16	Lucely	Acosta	Cordova	48	F	[Signature]
17	Maria	Utz	Pech	50	F	[Signature]
18	Yosabet	Gomez	FLORES	36	F	[Signature]
19	Adolfo	Chi	Kinil	17	M	[Signature]
20	CLAUDIO	ALTAMER	MIGUEZ	31	M	[Signature]
21	GERMAN	UITZ	Donovitz	64		Jun 1
22	Rocelina	Espinosa	Pech	34	F	[Signature]
23	Evelin	Vergara	Lopez	18	F	[Signature]
24	Rosa H M	Herrera	Martinez	39	F	[Signature]
25	MARCELO	CHAN	COB	18	M	X

FACILITADOR: Juan Jose Valencia Vicente

FIRMA: AQUILINO KUYO DZIB



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO

TULUM
2010-2021

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



Fecha: _____

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización: _____

TIPO: _____

PLATICA

TALLER

ENFERMERO (A)

PROMOTOR DE SALUD

MEDICO

Tema: Casinos

CASA DE SALUD

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	Roberto Herrera	Herrera	Montenegro	68	M	[Signature]
2	Grisselle Castro	Moo		30	F	[Signature]
3	Edwin Nari de Colli	Colli	Colli	22	M	[Signature]
4	Charchi Sanchez	Marquez	Alonso	29	M	[Signature]
5	Ara Beles	Beles	De la Cruz	27	F	[Signature]
6	Cebaldrana Ko Chan	Ko	Chan	18	F	[Signature]
7	Arvete	CHE	Lopez	24	F	[Signature]
8	Yudi Godey	Estrella		35	F	[Signature]
9	Rangel Barab	Barab	Chan	26	M	[Signature]
10	Carla Marquez	Marquez	Caricia	26	F	[Signature]
11	Alicia Lirio de		Zucera	32	F	[Signature]
12	Aurelia Vera C.	Vera	Centi	31	F	[Signature]
13	Lorena I	Morales	Bautista	26	F	[Signature]
14	Elia M.	Orjona	Vera	38	F	[Signature]
15	Cristina Perez	Perez	del Rincón	38	F	[Signature]
16	Elizabeth Chan Herrera			22	F	[Signature]
17	Capri Noh	Noh	Salazar	17	F	[Signature]
18	[Signature]			47	M	[Signature]
19	Ofelia	Cor	Hen	24	M	[Signature]
20	Adrian Alvarez A.	Alvarez	Alvarado	32	M	[Signature]
21	Jorge Barre	Barrera	Nuila	50	M	[Signature]
22	Beata Medina M.			33	F	[Signature]
23	Mindy Ruz	Ruz	Standin	39	F	[Signature]

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas, asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.

64
30
99



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Fecha: _____

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización: _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: Caninos

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	Darling Marmal	Lopez	Castilla			
2	Juan Isidro Burgos	Burgos	Castilla	46	F	
3	Juan Rodriguez	Rodriguez	COH	22	M	
4	Gulsoya Gutierrez	Gutierrez	Ramos	32	M	
5	Keyna Elizabeth	Chale	Lugo	42	M	
6	Edmundo Flores Quintal	Flores	Quintal	16	F	
7	Mariela Sel Lopez	Sel	Lopez	21	M	
8	Nahm Cil	Cil	Hernandez	28	F	
9	Rose Stiles			29	M	
10	Elizabeth del Rivero			41	F	
11	SA CIMURIO			57	F	
12	ELODIA CHIM	CHIM		34	F	
13	CARINA	MAY		21	F	
14	Luis	PECH		19	F	
15	Jorge	HERREYA	CANCHE	33	M	
16	HA DIXA	SERVANTON	CANUICH	29	M	
17	Pedro Canal	CANAL	NOVELA	21	F	
18	LUCIO	SEA	BALZA	44	M	
19	SANTOS	RODRIGUEZ	AVILA	39	M	
20	LORENZO	RODRIGUEZ	PATRON	48	M	
21	TIKA	CHPE	MAX	37	M	
22	ROCI	TUN	ESCAMIYA	47	F	
23	MAXIO	SEA	TUN	26	F	
				34	M	

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.

García de
Castro



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Fecha: _____

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización: _____

TIPO:

PLATICA

TALLER

MEDICO

ENFERMERO (A)

PROMOTOR DE SALUD

CASA DE SALUD

Tema: Caninos

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	ARB. LAHUAJA	LAHUAJA	MERGOLD					
2	GUADALUPE	Hernandes	POOT					
3	MIRNA							
4	Luis Ve	Veldraquez	Cotzup	36		u		
5	Magda Salazar	Salazar	Miguel	2		M		
6								
7	Uriel May	Camal	may	35		M		
8	Josefa A. M. eh							
9	Wella V. Dzidz	Dzidz	Yam	20		F		
10	Yony Israel	Dzidz	Del. neu	41		M		
11	MAKUELA	TEUCH	Gutierrez	60		F		
12	Rosalia	Tun 1	NOH					
13	José de la Rosa	Román	Dominiguez	34		M		
14	Materesa Mujeres			29		F		
15	Huel Yamin M.	Nandez	León	17		F		
16	Yurel Horlado	Horlado	Santo 90.	28		F		
17	Irma Arely	Tamay	Chire			F		
18	Yaniela Figueroa	Figueroa	Gonzalez	34		F		
19	CAROLINA	VENTRE	QUIJARES	30		F		
20	Isolanda	Vozquez	Martore	57		F		
21	Miris	Rodríguez		29		F		
22	Felipe	Rera		33		F		
23	Miguel	Pereyra	Pech	32		M		

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____

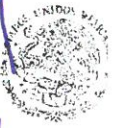
En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.

García de
Castro



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Fecha: 18 de enero 2019

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización: _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: Caninos

Localidad: _____

Mary + 18/1/19
pa + 20/1/19

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	<i>Luz</i>	<i>ROO</i>	<i>Belcarr</i>	<i>18</i>		<i>M</i>		
2	<i>Miguel</i>	<i>Cervantes</i>	<i>Barrera</i>	<i>31</i>		<i>M</i>		
3	<i>Liliana</i>	<i>Betancourt</i>	<i>Jimenez</i>	<i>32</i>		<i>M</i>		<i>[Signature]</i>
4	<i>Carlos</i>	<i>Tolosa</i>	<i>Mora</i>	<i>26</i>		<i>H</i>		<i>[Signature]</i>
5	<i>Luis</i>	<i>Gonzales</i>	<i>Lopez</i>	<i>20</i>		<i>M</i>		<i>[Signature]</i>
6	<i>Issac</i>	<i>Casanova</i>	<i>Sanchez</i>	<i>22</i>		<i>M</i>		<i>[Signature]</i>
7	<i>Gloria</i>	<i>Chantun</i>		<i>45</i>		<i>F</i>		<i>[Signature]</i>
8	<i>Enayra</i>	<i>Embajal</i>	<i>Gonzalez</i>	<i>25</i>		<i>F</i>		<i>[Signature]</i>
9	<i>JOEL MORALES</i>		<i>LOPOZ</i>	<i>38</i>		<i>M</i>		<i>[Signature]</i>
10	<i>Jesús Eduardo Panti</i>	<i>Panti</i>	<i>García</i>	<i>24</i>		<i>M</i>		<i>[Signature]</i>
11	<i>Aban</i>	<i>Aban</i>	<i>López</i>	<i>44</i>		<i>M</i>		<i>[Signature]</i>
12	<i>Maria Tzabel Ute</i>	<i>Martinez</i>	<i>Vadilla</i>	<i>52</i>		<i>F</i>		<i>[Signature]</i>
13	<i>Leandro Pérez & Leg</i>							<i>[Signature]</i>
14	<i>Gabriela Ramos López</i>	<i>Ramos</i>	<i>López</i>	<i>19</i>		<i>F</i>		<i>[Signature]</i>
15	<i>Hilaria Canche</i>			<i>42</i>		<i>F</i>		<i>[Signature]</i>
16	<i>Eliodora</i>	<i>Lopez</i>	<i>Ramos</i>	<i>21</i>				<i>[Signature]</i>
17	<i>Demencia</i>	<i>ROO</i>	<i>Torib</i>	<i>35</i>		<i>M</i>		<i>[Signature]</i>
18	<i>ELMÉRILUCIO</i>							<i>[Signature]</i>
19	<i>José sanaburo</i>							<i>[Signature]</i>
20	<i>Fernanda</i>	<i>Aceves</i>		<i>26</i>				<i>[Signature]</i>
21	<i>Elias</i>	<i>Eloe.</i>	<i>León</i>	<i>45</i>		<i>M</i>		<i>[Signature]</i>
22	<i>Ximena</i>	<i>Martin</i>	<i>Flores</i>	<i>18</i>		<i>F</i>		<i>[Signature]</i>
23	<i>Aida Velazquez</i>	<i>Velazquez</i>	<i>Cabrera</i>	<i>38</i>		<i>F</i>		<i>[Signature]</i>

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021

Colon
Maya
18/11/20
Pat
Camino



Fecha: _____

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización: _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: Caninos

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Francisco Andrade D	Andrade	Dominquez	32		M		[Signature]
2	SILVANO HERNANDEZ			51		H		[Signature]
3	Jesús H. Varquez Mo	Varquez	Moreno	37		H		[Signature]
4	Misael Peat	peat	peat	43		H		[Signature]
5	Hiram	Yam	Falcon	33		M		[Signature]
6	Alberto Pat	Toriz		28		H		[Signature]
7	Alan	valle	Alan	26		H		[Signature]
8	Adrian I	Chimal	MIS					[Signature]
9	Euter Pe	SANTOS	VAS					[Signature]
10	Sandra	chi	chi	37		F		Sandra
11	Evelyn	Herrera	Zacala	33		F		[Signature]
12	Gilberto Pat Avila	Pat	Avila	27		M.		[Signature]
13	Zulanda Velazquez P	Velazquez	Cotrin	42		F		[Signature]
14	Paolina Garcia.	Garcia.		45		F		[Signature]
15	Hilario Pat Ek	pat	Ek	50		F		[Signature]
16	Daniel David Paulin	Avila	Paulin	29		M		[Signature]
17	Albo Esteban Rosas	Rosas	Paz	23		M		[Signature]
18	Abner	Podillo	Jimenez	35		M		[Signature]
19	DOLI JUREZ m		MUSEY	34		m		[Signature]
20								
21								
22								
23								
24								
25								

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Fecha: 11 de octubre 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER MEDICO
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD CASA DE SALUD

Tema: Caninos Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Michelle Perez Aulcar			29		M		<i>[Signature]</i>
2	Maria	Boixalea		36		F		<i>[Signature]</i>
3	Sandybell Paz D.	Guillermo	Juarez	28		F		<i>[Signature]</i>
4	Rabriel Wainquez	Wainquez	Centros	40		M		<i>[Signature]</i>
5	Bruno Melchior	Ojeda		43		M		<i>[Signature]</i>
6	Victoria Torres Lau	Torres	Can	49		F		<i>[Signature]</i>
7	Yosica Sanchez	Sanchez	Mex	21		F		<i>[Signature]</i>
8	Paula					F		<i>[Signature]</i>
9	Manuel Ariel Trella							<i>[Signature]</i>
10	Victor Hugo Zetina							<i>[Signature]</i>
11	Andree Ramirez	Ramirez	Chim	27		F		<i>[Signature]</i>
12	Luxia			29		F		<i>[Signature]</i>
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								

FACILITADOR: _____ FIRMA: _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.

12



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Fecha: 10 de octubre 2019

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: 18 años Caninos

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	ALBINO AZAMAR	AZAMAR	ZARRILLO					
2	SILVINA MARQUES			28		F		
3	Micah Frazier	Frazier		44		F		
4	Jose Fdz	Fernandez		38		M		
5	JULIO ASTOR	DE TUZASTOSA		40		M		
6	Ivan R.	Armenandiz		30		M		
7	JAVIER	GARCIA		32		M		
8	EMMA Arios	ARIAS	MUNOZ	45		F		
9	Jorge mendez Robalo			32		M		
10	Maria	CRUZ	MORALES	26		M		
11	CAROL		1096415	60		F		
12	Pedro	SALGADO	RUIZ	29		M		
13	DAVID	CHIMAL	ALCOCER	44		M		
14	Alejandro	SOSA						
15	DAVID LARA F.	LARA	TRONCOSO	46		M		
16	Joel	Balmertson	Velasco			M		
17	Esteban Perez	Perez	Mendoza	37		M		
18	John Hill		Hill	40		M		
19	CRISTINA SERRA		SERRA	51		M		
20	LUCIA PALMA			60		F		
21	JOSEFINA GALIN	GALIN	MORALES	55		F		
22	Catalina	Dominguez	Garreton	35		F		
23	David Lopez	Lopez	fernandez	22		M		

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Fecha: 9 de febrero 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: Caninos Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	SANTIAGO	KENNY		37	M	
2	Nahum	Solub	Navarro	32	H	
3	Vitibilio MAYUZ					
4	Ma Isabel PENA	PERA	PEREZ	53	M	
5	Brandon	Ku	Ruiz	20	H	
6	Bradie	Gonzalez	FOLZ	23	H	
7	Norma Pineda	Chapas	Pineda	44	F	
8	Kaitlyn O'Connell	71		28	F	
9	Zoemy RIVERA	Rio	Pacheco	33	F	
10	Gerardo Alejo	Alejo	Landa	26	M	
11	Simon	FOLZ		28	M	
12	Caleb SANCHEZ	SANCHEZ	Gonzalez	41	M	
13	Cynthia	Escalante	Sanchez	20	F	
14	Veronica M.C.					
15	ESSLY Cervera	Cervera	Ponce	27	F	
16	Fomas	Gonzalez	Basulto	65	M	
17	Martin Luis	Lizora		42	M	
18	ROXIA CAROLINA	NOVA	AREVA	25	F	
19	Guinon Martin C.		Casanova	45	M	
20	Anida Gonzalez	Anali		14	X	
21	Joselo Alejandro	Gonzalez	Espinosa	23	M	
22	Carlos SAUL	ANDRÉS	Vidal	58	M	
23	HITO KANCHE			32	M	

FACILITADOR: _____ FIRMA: _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Fecha: 4

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización: _____

TIPO: 4

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: Carinos

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Diana Quintana	Riquelme	Quintana	41		M		[Signature]
2	MARIA DEL ROS ANGELA	GOLICAN	RAMIREZ					[Signature]
3	Roberto Ramirez		Selvafranca	53		M		[Signature]
4	Olga Lidia Salinas		SILVA					[Signature]
5	Flore Escobar	LOPEZ	Escobar	39		F		[Signature]
6	KARINA TG	TRAMANTES	GARCERAN	37		F		[Signature]
7	Rubio	Cue	Bolanos	30		M		[Signature]
8	Ricardo Aguilar							
9	Yessica del Pilar B.E							
10	BROWN ARIZA			49		M		[Signature]
11	Alro Glauco			26		M		[Signature]
12	Aurelia Canul			40		M		[Signature]
13	Juan Carlos							
14	Elmer Sured							
15	Ivan Alejan Vega							
16	Mercedes Alvarez Rodriguez							
17	Flore	CASTILLO	MEADOR	42		F		
18	Jose	ALFARO	LOPEZ	39		M		
19	VICTOR	KINDU	UC	47		M		
20	VICTOR	CALDERON		38		M		
21	JOSEFINA	GONZALEZ		28		F		
22	MARTHA	SALASAR	GIMENEZ	46		M		
23	ALICIA	SOLE VAD	LOPEZ	29		F		

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL

M. AYUNTAMIENTO

TULUM

2018-2021

SALUD

SECRETARIA DE SALUD

Fecha: 2019
viernes 7 de enero

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización: _____

TIPO: _____

PLATICA

TALLER

ENFERMERO (A)

PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: Caninos

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	Lic. Sergio Bolio	Bolio	Trujillo	59		
2	Guillermo	Vazquez	Dominquez	16	M	
3	Juan	Yence	Cobez	30	M	
4	Manicuro	Royo		28	M	
5	Alexandra Cortes	Istol		32	M	
6	María Inés Gomez	Gomez	Martinez	32	M	
7	Alfredo Alfero Vazquez	Alfaro	Vazquez	49	M	
8	Jose Manuel	Chanik	Klanik	31	M	
9	Osmar Salis	Salis	Cabrera	23	M	
10	Juan C. Sosa	Sosa	Reyes	43	M	
11	Stefania	Ramirez	Carrero	37	M	
12	Yasenia Hernandez	Hernandez	Jirandez	25	M	
13	Fork Bertoiner	Bertoiner		23	M	
14	Karen Delacruz	Mendez	Muyinat	27	F	
15	Bela	NAVATZUO	CHAVES	38	M	
16	FLOXA	SAVALA	BOYIA	34	F	
17	MARIA	ASUNCIÓN		28	F	
18	Carla	Flores	Cruz	46	M	
19	Hernan	Coitez	Castillo	37	M	
20	Francisco	Croce	Teot.	37	M	
21	María Díaz Velásquez	Díaz	Velasquez	24	F	
22	Miguel Morano	Morano	Hernandez	27	M	
23	Aline Falcon	Castillo	Falcon	19	F	

FIRMA: _____

FACILITADOR: _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos del Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informamos que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporciona en conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de proteger de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo tanto, la información no se dará a conocer ni será utilizada para fines distintos a los declarados en la notificación de transparencia/aviso de privacidad.

Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en <http://tulm.gob.mx/transparencia/aviso de privacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Fecha: 3 de Mayo 2019

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: Cáncer

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	Carmen	Mantione				
2						
3	Carmen-Cruz	Corvelio				
4	Largo E. May Chen					
5	PASLA AMADIO					
6	Karen Hdz.					
7	Mariano Rojas S					
8	EVA FRANCOESCHINI	FRANCOESCHINI	Gallo	38	F	
9	MARCO Escalen	Escalen	Amys	28	M	
10	Elisabeth H. Casera		Carrillo	53	F	
11	Felix Collado	Collado	Barranto	32	M	
12	Noelia Gámez	Gámez	Nielsen	32	F	
13	Pedro Pablo Rich	Rich	Pat	40	M	
14	Abriel Cortés			34	F	
15	Gaspar Mendez	Sanchez		44	M	
16	Melba Patricia de Per	May	PUL	26	F	
17	Joaquín Maulean		Sanchez	43	M	
18	Guila Ojeda			70	F	
19	Rodrigo Sanchez			37		
20	Cristhanna Poadillo	Poadillo	Uego	33	F	
21	Wendy de los S. Sanchez M.			28	F	
22	José FINA			30		
23	PALANDE LAMER			43	M	

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



Fecha: 3 - Enero 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: Caninos Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Marcel Cano	Cano	Yam	35		F		Blanco y oro
2	Fabiola Ortiz	Ortiz	Saavedra	35		F		Fabiola
3	Martha Ace	Haw	Jimenez	40		F		(Signature)
4	Dario Dionet	Pool	Sologuren	24		M		(Signature)
5	Eric Donamarca	Donamarca	Martinez	14		M		Eunlandia
6	Teresa Cruz Ruiz			42		F		(Signature)
7	Pablo Penzola	Penzola	TREN	40		M		(Signature)
8	César Cruz	Cruz	Diaz	50		M		(Signature)
9	Pamela Steen	Baca	Silva	35		F		(Signature)
10	Lizbeth Patricia	Fernández	Hernández	20		F		Lizbeth
11	Ulises Orozco	Orozco	Villanueva	32		M		(Signature)
12	Arady de la Cruz			50		M		(Signature)
13	Arady							(Signature)
14	Donata Padilla			34		F		(Signature)
15	Sergio A. Marrero			30		M		(Signature)
16	EM SOSTRILLO	SOSTRILLO	Rodriguez	65		F		(Signature)
17	Mania Paz			29		F		(Signature)
18	Juan Gonzalez							(Signature)
19	María Hay Po							(Signature)
20	Juan Rosas							(Signature)
21	Ariany Anahi	Acuña	Coronado	21		F		(Signature)
22	Marco Antonio Jueg			67		M		(Signature)
23	MARIN FERR			48		M		(Signature)

FACILITADOR: _____ FIRMA: _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM



Fecha: 28 de mayo de 2019

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: MAYAPAY

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Miguel Angel	Hernandez	Santana	40				M.A/H.S.
2	Josefina	Hernandez	Vazquez	35		F		Josefina Hernandez
3	Jesús	Coron	Pena	45		M		Jesus Coron
4	Jesús Alberto	Jimenez	Gomez	17		M		Jesús
5	José Martín	Espinosa	Ramos	48		M		José Martín
6	José Antonio	Castro		37		M		José Antonio
7	Sulayma Isabel	Galera	Chi	24		F		Sulayma
8	Emilia Torrecilla	Torrecilla	Bravo	35		F		Emilia
9	Anahi Marrero	Marrero	Pool	22		F		Anahi
10	Salome	CANAY	ARPAY	40		M		Salome
11	Agustín Hdez	-	-	31		H		Agustín
12	Abraham	García	Corona	14		M		Abraham
13	Juan José	Rodríguez	Suazo	23		H		Juan José
14	Irma Berenice	Chan	Manzanilla	20		F		Irma
15	Rogelia	che	Perera	48		F		Rogelia che P.
16	Isbeth Alejandra	Sanchez	Che	26		F		Isbeth
17	Jorge Martín	Perez	Rosado	33		M		Jorge
18	José	Xoo	XUMUL	25		M		José
19	Marco A. Huesca	Huesca	Rivera	50		M		Marco A.
20	Ana Karen	Medina	Moreno	29		F		Ana Karen
21	Yamili Irene	Morales	Hurt	43		F		Yamili Irene Morales
22	Reynaldina Pérez	Pérez	León	63		F		Reynaldina
23	Yrma Gen Ku	-	-	39		F		Yrma Gen
24	MARTHACAHON EK	-	-	44		F		MARTHACAHON EK
25	Michelle Alejandra	Canche	Martín	21		F		Michelle

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 29. ENERO 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: MAYA PAX Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Sofia Santarros	Santarros	Segovia	39		F		
2	Paulina EK C	EK	Camal	43		F		
3	Jose Enrique	Podilla	Alegria	23		M		
4	Juliette Noemi	Alcocer	Sosa	17		F		
5	Marina Samperio Hdez	Samperio	Hdez	28		F		
6	Aurora An Koh	Ciau	Koh	26		M		
7	Lisaura Castillo	Castillo	Martinez	20		M		
8	Cholo Jose	Martinez	Ochoa	26		M		
9	Cobarrubias Julia	Cobarrubias	Solis	47		M		
10	Mario Fdez. Abr.			38		M		
11	Maru Ercan	Barah	Wican	40		F		
12	Manuel	Cauch	Pin	20		M		
13	Rodolfo	Gen	Un	35		M		
14	Fernando	Rubio	Chan	45		M		
15	Eneida	Morales	Vargas	50		F		
16	Guillermo	Benavides	Hernandez	56		M		
17	Josefina	Ramos	Ullagos	49		F		
18	FRANCISCA	Novelo	espada	90		F		
19	Jael	Berzunza	Novelo	32		F		
20	Carmen	Uicab	Koyoc	35		F		
21	Pedro	LOPEZ cruz		48		M		
22	Antonia Karina	Zubietta	Arrique	40		F		
23	Elisao	Hernandez	Cardenas	42		M		
24	Etequiel	Hernandez	Chelim	17		M		
25	Vicente Perez	Perez	Gomez	35		M		

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 30 de Enero 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER MEDICO
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD CASA DE SALUD

Tema: MAYA PAX Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Esther	Rojas	Quezada	42		F		
2	Iris	Coacha	Chim	17		F		
3	Tania Libertad	Hernandez	Yaxa	23		F		Tania Hernandez
4	Karina Elizabeth	Encarnada	Soto	35		F		
5	Lilia Marie Medina	UENA	Mediana	50		F		Lilia Medina
6	Brida Sulub Uric	-	-	39		F		
7	Marion A.	Inferian	Ako	44		F		
8	Jose Reyes Mar	May	Ché	54		M		
9	Fania Moreno	Rodriguez	moreno	72		F		
10	Leydy Rosalia	Cen	UC	48		F		Leydy Rosalia Cen UC
11	Teodoro	cocom	huu	20		M		
12	Oscar Escalante	Dzul	Escalante	26		M		
13	Maria felix	Leyva	Martinez	33		F		Maria Leyva
14	Cesar Emmanuel	Chay	Chay	17		M		Cesar
15	Yardi Yareli	Perez	Och	15		F		Yardi Perez
16	Tomas Sa	UC	Caamal	40		F		
17	YANET	Gomez	UENA	40		M		
18	Armando	Manuel	ISABEL	46		M		Armando
19	ALBERTA	CAAMAL	YAC	30		M		ALBERTA-C-M
20	Estela lo	Lopez	Sandaval	25		F		
21	Leon	Caamal	Pool	50		M		Leon
22	Manuel Yguieda	Suarez	Chavez	57		F		Manuel Yguieda
23	Yolanda Chiquil	Chiquil	Kumul	46		F		
24	Jackeline Parado	Parado	Pera	29		F		Jackeline P.
25	Maria Cristina	Yana	Nahuat	37		F		

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021



Fecha: 30. enero 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER MEDICO
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD CASA DE SALUD

Tema: MAIA PAJ Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	IVAN PUC	PUC CI		45	ingr	- Ingr
2	Luis Alexander	Sanchez	Méndez	23	M.	Sanchez Méndez
3	Yolanda	Morán	Puz	33	F	[Signature]
4	Arsenio Pech	Pech	Hud	45	M	[Signature]
5	Margarita	Gutiérrez	Anicasio	49		[Signature]
6	Rosa	Barrejar	Palomera	47	M	[Signature]
7	SARVADOR	BANGUEN	PANCANO	59	M	[Signature]
8	7 CORRADO	MORAN	PERI	52	M	[Signature]
9	Carmen che Quijano	Che	Quijano	28	F	Carmela Che Q.
10	Abriel	Cavich	Rodríguez	25	F	[Signature]
11	Reyes	López	M.H	44	M	[Signature]
12	Roseluis	Perez	CANL	30	M	[Signature]
13	RAFAEL	MANDUARO	GOMEZ	48	F	[Signature]
14	Lisbeth	TRESU	VILIANUVA	39	M	[Signature]
15	Elizabeth	Suizano	Ensi quez	48	F	ENS
16	Peula	Pereyra	Ruiz			[Signature]
17	ALDO IVAN	CUPIL	OLAM	23		ALDO IVAN
18	San Lorenzo chim	Chim.	DZUL	27	M	San Lorenzo
19	Abriel	Pech	Cavich	51	M	Abriel P.
20	Edier Betancourt	Maj	Betancourt	17	M	[Signature]
21	Daniel	Hidalgo	Espinoza	28	M	[Signature]
22	Josefina	Hdez	Riz	27	F	[Signature]
23	Francisco I Canul	Canul	Canul	27	M	[Signature]
24						
25						

FACILITADOR: _____ FIRMA: _____



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 31 de marzo 2019

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: COLOMIA EJIDO

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	PAS + o r	PUYUB	CEH.	11	M	[Signature]
2	Viefor Jesus	MARTINEZ	TOMPER	25	M	[Signature]
3	Rosaura	BI	T.	52	F	[Signature]
4	Ananda	Canul	Canul	39	M	[Signature]
5	Adela moral v.	MORA	VILLEGAS	62	F	Adela moral
6	Gregorio Martin	MORAN	VARGAS	59	M	[Signature]
7	ISIDRO	KUMUL	ALLAMIL	50		[Signature]
8	vicente	ruvayo	cuoble	26		vicente ruvayo
9	Mario	Cabrera	CANCHE	58	M	[Signature]
10	Osse e	OSUNA	OSUNA	48	M	[Signature]
11	Marely	SANCHEZ	PERERA	31	F	[Signature]
12	Juan Millan	MILLAN		34	M	[Signature]
13	Freddy Gonzalez B.	GONZALEZ	BELTRAN	54	M	[Signature]
14	ROSELIO	YEH	COSILLO	33	M	[Signature]
15	Jesús López V	LÓPEZ	VARGAS	29	M	[Signature]
16	Enrique Chimal			48	M	[Signature]
17	Ricardo Aivarado	AIVARADO	ARCOS	17	M	[Signature]
18	Darwin Ivan	AIVARADO	GOTIERREZ	16	M	[Signature]
19	Raul Lopez	VARGAS	VARGAS	40	M	[Signature]
20	SANDRA	BALL	BALL			[Signature]
21	VALENTINA	CASADOS	PAULINO	43	M	VALENTINA P.
22	Julián Arenal	ARENAL	POOT	18	M	[Signature]
23	Jolanda	LOPEZ	MARQUEZ	65	F	[Signature]
24	Karina	SOLIS	MARON	19	F	[Signature]
25	Erika Guadalupe	SULVARAN	REYES	35	F	Erika G.S.R.

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____



DIRECCIÓN



Fecha: Lunes 15 de Fe 2019 Hora de Inicio: _____

TIPO: PLATICA
ENFERMERO (A)

Tema: _____

No	NOMBRES	APELL PATER
1	Diego	Mose
2	Angel	Tap
3		
4	Jose	Ces
5	Jely	RORADO
6	Luis	Tamayo
7	Luis	Tamayo
8	EDGAR	ORDOÑE
9	Alain	Cuncho
10	Alm	Figan
11	DABUO	Roa
12	Deysi	Guill
13	Zury	Rodrig
14	Janny Cuthell	Garcia
15	VERONICA VALLADARES	VALLADARES
16	Mildred Irena	IX
17	Mirabella E	Och
18	ANDREA	TRASUCC
19	José Roncín	ki
20	Violata Ramirez?	Ramir
21	Patricia	Estrad
22	JAVIER	ORVELA
23	Maria Virginia	Espeso
24	ERNESTO SANCHEZ V.	SANCHEZ
25	ERNESTO	SANCHEZ

FACILITADOR [Signature]

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de s
Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa q
protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad q
de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la oblig
personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadística
posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integr



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021



Fecha: 14 de Feb 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER MEDICO
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD CASA DE SALUD

Tema: _____ Localidad: colonia centro

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	BERTHA	YUTTE	CORDOVA	43		F		
2	Edgar	XIU	POOT	25		M		
3	Edgar	Castillo	Santacruz	33		M		
4	Jesus	Marta	CASALLO	65		M		
5	Memilio, Xiu	XIU	POOT	37		M		
6	Mona Victoria	Guin	Guin	49		F		Mona Victoria
7	Francisca	Kinin Aban				F		Francisca
8	ceilio	PUC	UH	52		M		
9	Marcos	ferbani	Pyru	31		M		
10	Cesar A.	Jimenez	Hdez.	33		M		
11	Nora Karina	Rebollo	González	39		M		
12	Oscar Ivan	A Hamann	Mondra	39		M		
13	RAQUEL	MIGLIORA	ASENSIO	41		M		
14	Franco	Enriquez	Jose Carlos	22		M		Jose Carlos F.
15	Eliu	melgar	varquez	30		F		
16	Juan	Chi	POOT	16		M		
17	Daniel Inoueta Chen	Inoueta	Chen	29		M		
18	Sergio Concepción	LUGO	Canul	28		M		
19	Noe Renaldo M. C	Moo	Castro	21		M		
20	Ronald	GAMPOS	Naderi	30		M		
21	Damian	Ara	Pazos	50		M		
22	Adela	Cahuich	leh			F		
23	Yareli	chable	chi	20		F		
24	Carlos Leonardo	Garcia	Pérez	31		M		
25	Maria del Carmen	Chave	Lopez	28		F		

FACILITADOR [Signature]

FIRMA [Signature]

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: MIÉRCOLES 7 DE FEBRERO 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: _____ Localidad: COLONIA CAATZO

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Maria Yolanda	Lopez	Ramirez	25		F		MSR
2	Maria Consuelo	Perez	Lopez	32		F		MPL
3	Ester	Rojas	Quezada	32		F		ESB
4	Maria Lizabeth	Mazon	Chulin	37		F		MSR
5	Alma delia	Lopez	Lopez	38		F		MSR
6	Trinidad	Lopez	Garcia	36		F		MSR
7	Guadalupe	Garcia	Lopez	38		F		ESB
8	Victoria	Reyes	Reyes	53		F		VR R
9	Esika delcarmen	Lopez	Garcia	27		F		ELG
10	Roberto Garcia	Jimenez	Medina	25	M			Jim
11	Francisco	Lopez	Jimenez	22	M			Roberto
12	Francisco	Arena	Sanchez	45	M			(F)
13	Marcelino	Chi	Clara	56	M			
14	Edith Guadalupe	Lopez	Canul	32		F		Edith
15	Nonne	Cortez	Abraon	31		F		Cortez
16	Conthya Lorena	Colli	Reyes	22		F		Re
17	Kevi	Guebor	Garcia	32	M			A
18	Belin	Gullegus	Garcia	33		F		MSR
19	José Antonio	Castillo	Diaz	26	M			MSR
20	Willy	Cesamara	Ghuentz	29	M			MSR
21	Olga Lidia	Santiago	Pachero	54		F		Olga Lidia
22	Miriam Balam Mo	Balam	More	23		F		MSR
23	CAMILA CHAMAL (CUPU)	CHAMAL	CUPU	63	M			MSR
24	ANDRES	QUIJANO	SOLIS	42	M			MSR
25	LORENA	TUYOB	CHZ	26		F		TV

FACILITADOR [Signature]

FIRMA [Signature]

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2019-2021



Fecha: 28. July 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER MEDICO
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD CASA DE SALUD

Tema: _____ Localidad: Coboliza Centro

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	Marvin Omar	Panto	Lozada	48	M	[Signature]
2	Fredy	Hernandez	Navarro	25	M	[Signature]
3	Amy Larissa	De la Cruz	Ovando	16	F	[Signature]
4	Seul	Morales	Lopez	20	M	[Signature]
5	Vicent Antonio	Hdez	Ramos	58	M	[Signature]
6	Jose Luis	Solis	Belmont	30	M	[Signature]
7	Eduardo	Pulido	Roberto	65	M	[Signature]
8	Silvia Batun	Batun	Chay	47	F	[Signature]
9	Lucely	Arcosta	Cardava	50	F	[Signature]
10	Arnaldo	RODRIGUEZ	Palma	20	M	[Signature]
11	Aaron	Levy	Serna	27	M	[Signature]
12	Emilia	CAPPA	TORREYO	31	F	[Signature]
13	Nelson Alfonso	Berrera	Ayala	54	M	[Signature]
14	Maria Carmen	Ake	ANNAY	40	M	[Signature]
15	Carlos	Balan	TOP	19	M	[Signature]
16	Ma Guadalupe Velazquez	quere	Montego	54	F	[Signature]
17	Jose Ricardo Garcia Lopez	Garcia Lopez	Diez	47	M	[Signature]
18	Josefina	Morales	Solis	41	M	[Signature]
19	Celene	Solis	Martin	39	M	[Signature]
20	Jorge Herrera Ucan	Herrera	Ucan	46	M	[Signature]
21	Norma	Martin	carballo	53	F	[Signature]
22	VENC	Lopez	CHI			[Signature]
23	MARIA	SENTERO	MAS	60	F	[Signature]
24	Rosa maria	POST	Caamal	54	F	[Signature]
25	Diego Jimenez	tum	pot	27	M	[Signature]

FACILITADOR [Signature]

FIRMA [Signature]

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2019-2021



Fecha: 1-Febrero 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización _____

TIPO: PLATICA TALLER
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: _____ Localidad: colonia centro

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	Rodriguez Aguilera Guadalupe	Rodriguez	Aguilera	34	M	[Signature]
2	Ustin Laman	Arreola	Quintero	52	M	[Signature]
3	Yeimi Alejandra	Madrigal	Concepción	12	F	[Signature]
4	Keyla Pool Perez	Pool	Perez	14	F	[Signature]
5	Andrea [unclear]			14	F	[Signature]
6	Ariom Santi	Valero	Victorio	14	F	[Signature]
7	Leydy	CANACHO	SOSA	13	F	[Signature]
8	X DEL FONSA	CANO	GAMBOA	14	F	[Signature]
9	MAXICAY MEN	LOPEZ	ANDRADE	21	F	[Signature]
10	AL FONSO	SANCHEZ	GUTIERRES	28	M	[Signature]
11	ARACELY	GAMBOA	MENTES	12	F	[Signature]
12	RAUL	CEN	TRIAU	57	M	[Signature]
13	Daniela	RAMIROZ	ORDONIZ	31	M	[Signature]
14	Adelfo Cruz	CRUZ	Simone	48	M	[Signature]
15	SILVIA	CASAYES	ESTRADA	19	F	[Signature]
16	GREGORIA	SOSA	PANTOJA	26	F	[Signature]
17	CLAUDIA	KUH	CHAN	29	F	[Signature]
18	ERILINDO	CAWICH	SEN	39	M	[Signature]
19	Carolina	Buato	Can	16	F	[Signature]
20	YATZIL	MAS	Chan	9	F	[Signature]
21	ROSA MARIA	CANCH	XUPU	66	F	[Signature]
22	LOLAA	CHAN	COB	44	F	[Signature]
23	ESOS	RODRIGUEZ	SOSA	53	M	[Signature]
24	Marie Idelbal	TUN	Canche	40	M	[Signature]
25	HORLANDO	PACHECO	LOXIA	43	M	[Signature]

FACILITADOR [Signature]

FIRMA [Signature]

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 1 Febrero 2019 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización _____

TIPO: PLATICA TALLER
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: _____ Localidad: COLOMIA CENTRO

No.	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	MARIA DEL ROSA	CHIC	CHIC	25		F		
2	SARAJA MUÑOZ	DZUL	CETINA	45		M		
3	Eusebio Jose	Nah	Cetina	50		M		
4	German Saldívar	Saldívar	Basurto	42		M		
5	Shuler Yosseth	Cetina	Jimenez	20		F		
6	Nelsa	Barrera	Morera	35		M		
7	Jonas	Herzande	Gomez	25				
8	Felix Fernando	Fuentes	Diaz	36				Felix FF
9	Lucio Eduardo	AY	Ton	20				Lucio Eduardo
10	Aifonso	Abcan	Nahcat	29		M		Aifonso Abcan Nahcat
11	Wilberth	Pech	Carmel	29		H		
12	DAVID	CANCHE	JICAB	43		H		DAVID
13	Rodolfo Ros	Rosado	Burgos	24		H		
14	Wilberth N. Cruz Cruz	Cruz	Cruz	21		H		
15								
16								
17								
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

FACILITADOR [Signature]

FIRMA [Signature]

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad Integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM



Fecha: 7-Febrero-2019 Hora de Inicio: 7:00am Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER MEDICO
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD CASA DE SALUD

Tema: _____ Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	JUAN BAPTISTA	MAX	CAANUL	40		M		
2	Gabriel	Genove	Viveros	42		M		
3	ALFONSO	Hdz	Hdz	29		M		
4	Nicolaso	Garcera	Sanchez	49		M		
5	Jose	Hdez	Lopez	30		M		
6	Isabel	Ramos	Coyotl	28		MF		Isabel Ramos Corral
7	Beatriz	Poot	Poot	29		F		Beatriz De Poot
8	LOURDES	Lira	Muro	38		F		Lourdes Lira Muro
9	Miguel Angel	CANCHE	CAANUL	33		M		Miguel
10	Ana Aracely	Amezquita	Trujillo	18		F		
11	YORDO	DE DIOS	GARCIA	56		M		
12	Bebera	Hernandez	Viveros	31		M		
13	Delfina	chimel	Ake	40		M		D-S-chimarke
14	Marisela Baena			46		F		
15	Martha Patricia	Molina	ENRIQUEZ	46		F		
16	Leonel	Sanchez	HERNANDEZ	45		M		
17	Carlos Monci	chan	Sanchez	18		M		
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

FACILITADOR [Signature]

FIRMA [Signature]

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 6 de febrero 2019
D. Febrero

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: tipo

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Irene	Arvizu	Salinas	-	54	F		[Signature]
2	Masenia	Dela Cruz	Fuentes		30	F		[Signature]
3	Mari Sol	alayo	Prado		30	F		[Signature]
4	Isma Gomez	Gomez	Moran		50	F		[Signature]
5	Santos	Canal	Benitez		58	M		[Signature]
6	Jedech Samuel	Mas	Evain		47	M		[Signature]
7	Diana Cristina	canal	canal		15	F		
8	Yasmin	chan	Hernandez		15	F		
9	Jose Armando	chan	Hernandez		9	M		
10	Gloria Ester	PAT			47	F		
11	Edgar Geovanni	castillo	Sosa		28	M		[Signature]
12	Pedro Enrique	Castellanos	Perez		14	M		[Signature]
13	Jordi	-Chi	Beaton		40	F		[Signature]
14	Juan Carlos	Pool	Pool		32	M		[Signature]
15	Sindy ^{Madaluxe} Gutierrez	Gutierrez	Arjana		22	F		[Signature]
16	Leiria Elena	Macias	Garcia		42	F		[Signature]
17	Azucena	Gutierrez	Archilay		21	F		[Signature]
18	Lindy	Mas	Chah		34	F		[Signature]
19	Salvador Jacinto	Jac	PAT		38	M		[Signature]
20	JUAN	SANCHEZ	Petul		29	M		[Signature]
21	EMERSON	COIMBA	Vera		20	M		[Signature]
22	JOSI	Herd	Jim		33	M		[Signature]
23	Darina	May	Sanchez		19	F		[Signature]
24	Daniels Hilbert	Nerde	Hernandez		37	F		[Signature]
25	Yolanda Sosa	SOSA	-Velasco		13	M		[Signature]

FACILITADOR: _____

FIRMA: _____

Miercoles 13 de Febrero 2019

Nos presentamos a la oficina a las 9:00 de la mañana de ahí nos dieron los bolantes los doblamos para entregarlos yegando al area de trabajo que nos tocaba en el ejido ainos llamo la licenciada Marisol para entregar unas enbitaciones nos llebo todo el dia por que se repartio a todas las direcciones.

Jueves 14 de Febrero 2019

Se apoyo en la oficina terminando de entregar las enbitaciones y hacimismo se entrego oficios en oficialia y en recursos materiales y se entrego oficios en ingresos nos llebo todo el dia repartiendo enbitaciones.



Juan Jose Valencia Vicente

Caninos.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021



Fecha: 15 Febrero

Hora de Inicio: 2019

Hora de Finalización _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: _____

Localidad: _____

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD A M	SEXO M F	FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
1	Daniel	Dominquez	Almeda	53	M	[Signature]
2	Julio	Ramirez	Larios	30	M	[Signature]
3	Maricruz	Hernandez	Lara	34	F	[Signature]
4	Maria	ANDRADE	VIDAL	54	F	[Signature]
5	Jose Ramon	Pech.	Avila.	53	M	[Signature]
6	Martin Rosendo	Flores	Ramirez	53	M	[Signature]
7	Jorge	Curreri	Gulmin	40	M	[Signature]
8	Armando	Garcia	Hernandez	59	M	[Signature]
9	Manuel	DIAZ	Cachon	41	M	[Signature]
10	Alexander	Moreno	TUL	18	M	[Signature]
11	Carlos Adrian	Ramirez	Valdes	39	M	[Signature]
12	Rigoberto	Castellanos	Gomez	26	M	[Signature]
13	Gabriel Alejandro	Del Angel	Acosta	49	M	[Signature]
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						
24						
25						

FACILITADOR [Signature]

FIRMA _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2018-2021



Fecha: 28. Fe 2019

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: _____

Localidad: COLONIA CENTRO

No	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Eva Lilia Zamora Paz	Zamora	Perez	45		F		[Signature]
2	Genny Minerva Castro A.	CETINA	ARREDONDO	44		F		[Signature]
3	Danny C.	CETINA	ARREDONDO	42		M		[Signature]
4	Lucia	Martinez	PEREZ	40		F		[Signature]
5	FLORE	TORRUCO	Perez	38		F		[Signature]
6	Reynaldo	Marruto	Nah.	52		M		[Signature]
7	Oscar Mendoza C.	Mendoza	Ceballos	38		M		[Signature]
8	Romero Lopez S.	Lopez	Sanchez	40		M		[Signature]
9	Maria José Cruz S.	Díaz	Sanchez	31		M		[Signature]
10	Rubén Herrera A.	Herrera	Andrade	36		M		[Signature]
11	Luis Cana Bala	Canal	Balcan	30		M		[Signature]
12	Jandy Alicia Castro Castro			31		F		[Signature]
13	Carlos Alejandro Mendoza	Mendoza	Camacho	25		M		[Signature]
14	Cristian Castro Castro	Monten	Poot	33		M		[Signature]
15	Angela	May	Ek	19		F		Angela
16	Isabel	Tec	Estrella	53		F		Isabel Tec
17	FILIVENTA	CANAL	CUPUL	70		F		[Signature]
18	Alberto	CORDERO	Do	27		M		[Signature]
19	Jose Roberto	Cab	Pu	71		M		[Signature]
20								
21								
22								
23								
24								
25								

FACILITADOR [Signature]

FIRMA [Signature]

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
H. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 15

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: _____

Localidad: _____

No.	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Jose Luis Pech Balam	Pech	Balam	24		F		
2	Maria Isabel	Balam	Tec	43		M		
3	Trey si Esmeralda	Pool	May	16		F		Maria Isabel Balam Tec
4	Daniel	Jimenez	Flores	21		M		Trey si Pool May
5	MARY	PARR	Kumy	29		M		D.J.F.
6	Norma Antonia	Olivares	Cruz	51		F		
7	Patricia Soto Reyes	Soto	Reyes	50		F		
8	Gabriela Aracelly Sosa		Sosa	45		F		
9	Jose Luis Sosa		Sosa	32		M		Gabriela Aracelly
10	Jose Manuel Cen		Cen	44		M		
11	Roberto Leon C.	Coron	Cori	48		M		
12	Edwin Alejandro	Can	Sosa	22		M		
13	BEELIA ACCO	ACCOXYA	M.	45		F		
14	Cecilia	Can		72		F		BEELIA ACCOXYA AM
15	Maria	Jimenez	Zancana	38		F		
16	Maria de los Angeles Bata	Bata	Quere	61		F		MJS
17	Cindy	Flores	Nunez	30		F		
18								
19								
20								
21								
22								
23								
24								
25								

FACILITADOR [Signature]

FIRMA _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM



Fecha: 14 Marzo

Hora de Inicio: 9: a.m

Hora de Finalización

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema:

Localidad:

No.	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Wilma	Miranda	Miranda	48		F		<i>[Signature]</i>
2	MAR DEL ROSARIO	SANCHEZ	SANTOS	37		F		<i>[Signature]</i>
3	JANE FRANS HON	FRANS	HON	42		M		<i>[Signature]</i>
4	LAZARO PATRONA	PATRON	ANZONA	54		M		<i>[Signature]</i>
5	NOX HEGO	ANTONIO	ANTONIO	69		F		<i>[Signature]</i>
6	LUIS S	SALASAY	PEREZ	39		M		<i>[Signature]</i>
7	LUCIANA A	VOH	VOH	43		M		<i>[Signature]</i>
8	Maximiliano	DZUI	DZUI	24		M		<i>[Signature]</i>
9	Jonas	Perrin	Lopez	26		M		<i>[Signature]</i>
10	Alberto	Zameora	Garcia	48		M		<i>[Signature]</i>
11	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	<i>[Signature]</i>	63				<i>[Signature]</i>
12	Julisa	<i>[Signature]</i>	Martinez	46		M		<i>[Signature]</i>
13	Juan Cincho Jim	Cincho	Cincho	29		M		<i>[Signature]</i>
14	Guadalupe Beatriz	Alcala	Nosquez	52		M		<i>[Signature]</i>
15	Eusebia santamaria							<i>[Signature]</i>
16	SAMUEL	GOMES	SANCHEZ	70		M		<i>[Signature]</i>
17	MARIA LUISA BARBOSA	BARBOSA		55		F		<i>[Signature]</i>
18	Karen GOSUINA	Hernandez	Ullasera	30				<i>[Signature]</i>
19	ANTONIO MENDOZA			69		M		<i>[Signature]</i>
20	Elmy Echeverria	Echeverria	Deul	38		F		<i>[Signature]</i>
21	Andres	Alvarez	Fuentes	52		M		<i>[Signature]</i>
22	Jorge	gou	escobedo	10		M		<i>[Signature]</i>
23	Maclovio Escobedo	Lohren	Jambo	60		F		<i>[Signature]</i>
24	Licero Mancera V.	Mancera	Valencia	52		F		<i>[Signature]</i>
25	Margarita de Jesus	Fernandez	Camara	54		F		<i>[Signature]</i>

FACILITADOR *[Signature]*

FIRMA

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 13 de Marzo

Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: _____

Localidad: _____

No.	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Alegria	Lopez	SANCHEZ	39		M		<i>[Signature]</i>
2	Yazmin	Torres	Pérez	34		F		<i>[Signature]</i>
3	Cristina	Pérez	Parand.	48		F		<i>[Signature]</i>
4	WANYAAN	WANYAN	NASIM	22		M		<i>[Signature]</i>
5	Dora María	Perez	Paredes			67		<i>[Signature]</i>
6	JORGE HERMESILLA	HERMESILLA	LOPEZ	49		M		<i>[Signature]</i>
7	Herlinda	Valle	Galvez	40		F		<i>[Signature]</i>
8	ASTACIO	Chim	DZUL	46		M		<i>[Signature]</i>
9	Araceli	Pach	Moya	41		M		<i>[Signature]</i>
10	ALDOCELANO	ALONSO	Ricardo	61		M		<i>[Signature]</i>
11	Georgina	Georgina	Casta	22		M		<i>[Signature]</i>
12	José Luis	Moh	Rod	20		M		<i>[Signature]</i>
13	José Isai	May	Had	28		M		<i>[Signature]</i>
14	Veronica Quijana	Quijana	Pzab	45		F		<i>[Signature]</i>
15	Pedro Adrian	Yuit	Hau	27		M		<i>[Signature]</i>
16	MAURICIO	Briotes	Jemeres	34		M		<i>[Signature]</i>
17	MANUELA	SOLIS	CHETEL	30		F		<i>[Signature]</i>
18	Hilario Vitez / C.	Vitez /	copul	45		M		<i>[Signature]</i>
19	Roman U	Ucan	TUK	44		M		<i>[Signature]</i>
20	MANUEL	DAPOS		30		M		<i>[Signature]</i>
21	Daniela	Ma V	Abam	25		F		<i>[Signature]</i>
22	Virginia	PUC	-GIZ	39		F		<i>[Signature]</i>
23	JOSE MARTINEZ R	Reyes	Martinez	20		M		<i>[Signature]</i>
24	ALONSO	SANCHEZ	KUH	29		M		<i>[Signature]</i>
25	ELVA T.	TUR	KAN	44		F		<i>[Signature]</i>

FACILITADOR *[Signature]*

FIRMA _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 12-Marzo

Hora de Inicio: 9:00AM

Hora de Finalización

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema:

Localidad:

No.	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Juan Manuel	calderon	Balvarcan	20		M		N. Manuel
2	Daniel	Cabrera	Balvarcan	26		M		SD.
3	Erika	Guadalupe	Balvarcan	36		F		E.G.S.P
4	Alvaro Concepcion	Barrunza	can	40		M		JA
5	MODESTO	PECH HRU						MODESTO Pech HRU
6	Luis Oscar Jimenez	POOT	Chim	59				
7	Eudes	POOT	Chim	49		F		Eudes
8	Victor	Gomez		35		M		
9	JOVATAN	CANZ	LOPEZ	30		M		
10	Moises	Rodriguez	Camez	25		M		
11	Emilia	Antonio	Aguilar	32		M		
12	Teresa	Hernandez	Jimenez	32		F		
13	Gilberto	Rodriguez	Segria	28		M		
14	Maria Luisa	Pech	Canul	30		F		
15	Mananeta Morales	Morales	Hau	24		F		
16	Brenda Guadalupe	May	Pech	24		F		
17	Luis Miguel Glez	Gonzalez	Lopez	21		M.		
18	Luis Alberto	Gonzalez	hopez	21		M		
19	Candelaria	Palma	estrada			F		L.A.P.L.
20	Pablo	Moreno	sanchez			M		Candelario
21	Andrea	Canal	pat			F		Pablo M.S.
22	Miguel	Gutierrez	Gomez	31		M		A.G.S.P.
23	Flor	Gonzalez	Oyte	23		F		
24	Nayeli	Antonio	Espronceda	27		F		
25	PAULINA	LOPEZ	LOPEZ	26		F		

FACILITADOR [Signature]

FIRMA _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 12-Marzo Hora de Inicio: 9:00 Am Hora de Finalización: _____

TIPO: PLATICA TALLER
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: _____ Localidad: _____

No.	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Cynthia	Calagioni	Azeval	48		F		
2	Paloma	Reinaldo	Chavez	21		F		
3	Lalalaca	Valdes	Gomez	56		F		
4	Daniel	Cal	Poot	26		M		
5	Amada	Chim	Sanchez	32		M		
6	Gabriela	Rojas	Huerta	28		M		
7	FATIMA L.		BARNET	40		F		
8	Christina	Fernandez	McO	33		M		
9	Blanca	Santia	Gomez	24		F		
10	Belam	Rodriguez	Cruz	25		F		
11	carlos	Dzib	Poot	23		M		
12	Alejandro	Mendoza	COANGO.	56		M		
13	Elsav	Del Valle	Flores	19		M		
14	Maria	Beluche	Matales	38		F		
15	Laura	Lopez	Ruiz	25		F		
16	Lilia	mema	Lopez	40		F		
17	Omar	Lopez	Lopez	45		M		
18	Santiago	Sulbaran	Lopez	25		M		
19	prudencia	Santiago	Luna	30		F		
20	Romana	Royes	Leon	38		F		
21	Luis Roman	Royes	Leon	45		M		
22	Leonarda	Garcia	Royes	25		M		
23	Yanatan	telles	Moran	25		M		
24	Bosania	Garcia	olan	29		F		
25	Maruella	dzib	Canche	40		F		

Tumben
kzz

FACILITADOR [Signature]

FIRMA _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 11 marzo

Hora de Inicio: 9 a.m.

Hora de Finalización: 4 p.m.

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: de mascotas

Localidad:

No.	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Gerardo Prozano	Perez	Gomez	36		M		
2	Isai	Arguello	Montejo	33		M		
3	EDIBERTO	MONTEJO	PEREZ	20		M		
4	Lucia Paz Espino			60		F		Lucia Paz Espino
5	LAURA V	VILLANUEVA	CODAL	62		F		
6	Maria Lili	Cruz	Fuente	56		F		
7	Eduardo Javici	Marales	Quinto	28		M		
8	Maria Candelaria	Tun	Pacah	30		F		
9	Maria Victoria Cortez	Poot	Caamal	36		F		Maria Victoria Cortez
10	Lele Jamin	Vargas	Terrojo	29		F		
11	Gustavo Simón	Simón	Milán	52		M		Gustavo Simón
12	Jose Refugio	Garcia	Hernandez	36		M		
13	Abel Poot	Poot	Marrero	42		F		
14	CESAR	COBA	AVILA	42		M		CESAR
15	M. Bay Bancia	Marchena		43		F		
16	José Ramiro Rojas	RUIZ	DE DRUEL	54		M		
17	Feliciano	SANCHEZ	Gomez	54		M		
18	ROSAURO	Figueroa	HERRERA	41		M		
19	Juan Manuel	MOSCARDO		30		M		
20	Miriam A.	Santos	Ch.	24		F		
21	José	Marrero	Poot	27		M		
22	Eduardo	Cahun	Montejo	38		M		
23	Alejandra	Vargas	Hernandez	38		M		
24	Amara	Chen	Naveira	25		M		
25	Pedro Noh Cuamal			43		M		


FACILITADOR [Signature]

FIRMA [Signature]

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.

Si seria bueno tener un lugar para los ciudadanos de Tulum para q los perros puedan tener un lugar, parque u opcion para ellos.

El Besino sr molesto todas las tarde sacar a sus Perros hacer sus necesidades y sin limpiar el harea es un deberman y un putbol desde el año pasado

13 / mayo / 19 



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 06.03.19 Hora de Inicio: _____

Hora de Finalización _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TALLER
PROMOTOR DE SALUD

MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: _____

Localidad: _____

No.	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	Juanes	Herrera	Rosige	30		M		
2	Guilia	Corra		26		F		
3	Eduardo	Chiguil	uh	25		M		Eduardo
4	Marlene	Boncaler	Hdez.	36		F		
5	Deisy Lucía Poot			34		F		
6	GENE	PERE	Lizcena	28		M		
7	Adriana Tuxub con	Tuxub con	Tuxub con	21		F		
8	Nelli	Bri Zeño	Vi agomas	69		F		Nelli
9	Cecilia	Arias	Cruz	19		F		
10	Luis Antonio	Carrillo	Alvarado	19		M		
11	Tania Guadalupe	Yamdi	Yam	22		F		Tania Yamdi
12	Patricio Batun	Batun	Chay	41		M		
13	Maria Cristina	Iara	Anaya	32		F		
14	SWIAPP	Cafina	Quiones	64		M		Martina LA
15	Camila	Agüero	Buvis	52		F		
16	Olivia Figueroa	Rebeco		47		F		
17	Lizbeth Esther	Navin	Alamilla	26		F		Lizbeth Navin
18	Margarita Dominguez	Olmedo		49		F		
19	Julia	Martinez	Dalgado	26		F		
20	Bule	FZUL	Cruz	89		M		
21	MARTIN	ful	Cruz	43		M		
22	Nelsy Areli	Chan	Yama	30		F		
23	Julio cesar	Aituna	Leon	45		M		N.A.C.Y.
24	David Ismael	Pimienta	Pool	16		M		
25	Reveka Hectora	Wzatevi	Armasuren	26		M		

FACILITADOR [Signature]

FIRMA _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad Integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2010-2021



Fecha: 07.03.19 Hora de Inicio: _____ Hora de Finalización _____

TIPO: PLATICA TALLER
ENFERMERO (A) PROMOTOR DE SALUD MEDICO
CASA DE SALUD

Tema: _____ Localidad: _____

No.	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	EDAD		SEXO		FIRMA NOM. Y SELLO DE ESC.
				A	M	M	F	
1	ALFREDO	San	TAM.	44		M		ALFREDO
2	Jorge	Ramos	Lopez	33		M		Jorge
3	J-C H-Q							J-C H-Q
4	Arturo	Becerra	Royo					Arturo
5	Manoel	Pae	Horta					Manoel
6	Rosario	Ramirez	Ramirez	39		F		Rosario
7	Daniel	Gonzalez	Calderon	56		M		Daniel
8	Gua Dalupe	Jimenez	Canal					Gua Dalupe
9	Yesenia Gpe.	Nazquez	Evan	23		F		Yesenia
10	Ninfa	Calderon	Jimenez	33		F		Ninfa
11	Gregorio PATTZU	CE	J	29		M		Gregorio
12	Tania Gulemy Daza	Dzul	Tec	26		F		Tania Gulemy
13	Yaretzi	MAX	Chiquil	10		M		Yaretzi
14	Jorge A. Yeh Leb	Yeh	Leb	36		M		Jorge A. Yeh Leb
15	Luce Gabriel NARRA	NARRA		56		M		Luce Gabriel NARRA
16	Rovando	Ronzales	Garcia	30		M		Rovando
17	Marcos	Yeh	CAMRIL	25		M		Marcos
18	Milca	Pool	Quijano	38		F		Milca
19	Miguel f	tunpu	Quijano	52		M		Miguel f
20	Helicia	Quijano	Tan	68		M		Helicia
21	Carolina S. S.	Salmon	Salmon	35		F		Carolina S. S.
22	Roberta	Hdez	Cruz	30		F		Roberta
23	Ferre	tus	che	24		M		Ferre
24	Yolanda	Escamilla	Canul	29		F		Yolanda
25	Felipe pool Quijano	pool	Quijano	48		M		Felipe pool Quijano

FACILITADOR _____ FIRMA _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Quintana Roo, en poder de los sujetos obligados, el H. Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de los datos personales que nos proporcione, los cuales serán protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales serán utilizados con la finalidad de realizar el registro de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas legales y de seguridad suficientes para proteger los datos personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado con el titular de los datos personales, por lo que no será posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia/avisodeprivacidad>.



DIRECCIÓN DE SALUD M
M. AYUNTAMIENTO
TULUM
2016-2021

Fecha: 08.03.19.

Hora de Inicio: _____

Hora _____

TIPO:

PLATICA
ENFERMERO (A)

TAL _____

PROMOTOR DE SAL _____

Tema: _____

Loc _____

No.	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATER
1	Juan Jimenez	Jimenez	Jimena
2	Damian	Ramos	Pere
3	El Sr Alejandra	Sanchez	Andrad
4	Martha F. nic	nic	Quidar
5	MISRAEL CHEPES	Poot	CHEP
6	Miriam Vargas Burgos	Vazquez	Borg
7	Karel Xio M.	Xio	MecTu
8	Juan	Mosado	Maga
9	Miguel	Perez	Ruiz
10	Alfonso	Cortezandis	Lecler
11	Rod	MORAIS	Alicia
12	Joel J.	Valdez	Dermano
13	Edith	Lopez	Esquiv
14	Julieto	Cervantes	Ortega
15	Ernesto	Gonzalez	Gardi
16	Luis ALBERTO	CASTOL	CASTOL
17	DANIEL D. I.	DE LEON	
18	Arbelia	Gomez	Rincon
19	José Antonio	Reyes	Hernandez
20	Christophe	Ortiz	Zaragoza
21	FRANCO NICH	Gonzalez	CASTRO
22	STEFANO P	BONNICA	TOSTO
23	Maria Joselyn	Cervera	Cruz
24	Edwin I	Caamal	AKR
25	Cristian	Cervera	Be

FACILITADOR [Signature]

FIRMA _____

En cumplimiento a la ley de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados para el estado de Ayuntamiento, la Unidad de Transparencia en calidad de sujeto obligado informa que es responsable de tratamiento de protegidos de conformidad a lo dispuesto por la citada ley y demás normatividad que resulte aplicable. Los datos personales de los participantes, elaborar informes y realizar estadísticas; asumiendo la obligación de cumplir con las medidas personales que se hayan recabado. Es menester señalar que en dichas estadísticas la información no estará asociado posible identificarlo. Para mayor detalle consulte, nuestro aviso de privacidad integral en: <http://tulum.gob.mx/transparencia>