



FICHA DE COMPROMISOS

NOMBRE DE LA MESA: Mesa de llamadas y Despacho

Número de participantes: 15

TEMAS TRABAJADOS

1	Modelo de Gestión
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

COMPROMISOS ESTABLECIDOS

1	Fortalecer socialización en Universidades de Modelo de Gestión
2	Socialización de listado de servicios
3	
4	
5	

  
Moderador de la Mesa

  
Sistematizador



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA  
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD

**SISTEMA INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**

Nombre de la Unidad Administrativa que genera la reunión

**Día de la reunión:** Viernes  
**Fecha de la reunión:** 26/02/2016  
**Hora de la reunión:** 10:00 a.m.  
**Motivo de la reunión:** RENDICIÓN DE CUENTAS 2015

NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN CUIDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN		DATOS PARA CONTACTO		"En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detalladas al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda" (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)					FIRMA
	Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:	GENERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDIGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR	
Stephany Rodríguez Guillen	Universidad Estatal del Sur de Manabí	Estudiante	09920 94181		X					[Firma]
	Universidad Estatal del Sur de Manabí	Estudiante	0992367648		X					[Firma]
Tatiana Vergara Mite	Universidad Estatal del Sur de Manabí	Estudiante	09395 32373		X					[Firma]
	Universidad Estatal del Sur de Manabí	Estudiante	0968920840		X					[Firma]
Conforme Lopez Roosevelt	Universidad Estatal del Sur de Manabí	Estudiante	0988228684		X					[Firma]
	Universidad Estatal del Sur de Manabí	Estudiante	0996547892		X					[Firma]

\*Según su identidad personal autodefinen su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor

GENERO: GLBTI  
PUEBLO: Montubio, Afroecuatoriano, Indígena  
NACIONALIDAD INDIGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shiwiar, Huaorani, Siona, Secoya, Cofán, Andoa, Tsáchila, Chachi, Epera, Awa, otros



FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA  
IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD  
**SISTEMA INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**

Nombre de la Unidad Administrativa que genera la reunión

Viernes  
26/02/2016  
10:00 a.m.  
RENDICIÓN DE CUENTAS 2015

Día de la reunión:  
Fecha de la reunión:  
Hora de la reunión:  
Motivo de la reunión:

NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN CUIDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN		DATOS PARA CONTACTO		"En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detalladas al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda" (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)					FIRMA
	Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:	GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR	
Néstor Suárez Salto	Universidad Estatal del Sur de M.	Estudiante.	0969158009		X					<i>[Firma]</i>
Stephany Acebc	Universidad Estatal	Estudiante	0981036608		X					<i>[Firma]</i>
Bauzary Sánchez Garmen	Universidad Estatal del Sur de M.	Estudiante	0969834092		X					<i>[Firma]</i>
Valeriano S. Melisso..	UNESUM	estudiante.	0993046558		X					<i>[Firma]</i>
Fernando Bantón	Estudiante		0567068520		X					<i>[Firma]</i>
Victor Alvaroz	UNESUM	Estudiante	0539991960		X					<i>[Firma]</i>

\*Según su identidad personal autodefina su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor

GÉNERO: GLBTI

PUEBLO: Montubio, Afroecuatoriano, Indígena

NACIONALIDAD INDÍGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shiwiar, Huaorani, Siona, Secoya, Cofán, Andoa, Tsáchila, Chachi, Epera, Awa, otros



**FORMULARIO DE REGISTRO PARA REUNIONES CON LA CIUDADANÍA**  
**IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS PÚBLICAS CON ENFOQUE DE IGUALDAD**  
**SISTEMA INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 911**  
 Nombre de la Unidad Administrativa que genera la reunión

Día de la reunión: **Viernes**  
 Fecha de la reunión: **26/02/2016**  
 Hora de la reunión: **10:00 a.m.**  
 Motivo de la reunión: **RENDICIÓN DE CUENTAS 2015**

NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN CUIDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN		DATOS PARA CONTACTO		"En el caso de que se identifique con grupos de atención prioritaria detalladas al pie de la matriz, llenar los casilleros y marcar con una X, según corresponda" (Constitución de la República Art. 11 numeral 2 y Art. 35)					FIRMA
	Nombre:	Cargo:	Nombre:	Cargo:	GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD INDÍGENA	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR	
	<i>Carmen Velázquez</i>									
	<i>José Alberto Corrales</i>		<i>0931630087</i>							<i>José Alberto Corrales</i>
	<i>Estudiente</i>									
	<i>José Fernando Viera</i>		<i>0968662894</i>							<i>José Fernando V.</i>
	<i>Estudiante</i>									

\*Según su identidad personal autodefina su género, pueblo y/o nacionalidad; y marque con una X en los casilleros que indica persona con discapacidad o adulto mayor

GÉNERO: GLBTI  
 PUEBLO: Montubio, Afroecuatoriano, Indígena  
 NACIONALIDAD INDÍGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shiwiar, Huaorani, Siona, Secoya, Cofán, Andoa, Tsáchila, Chachi, Epera, Awa, otros