

Día de la reunión: JUEVES  
Fecha de la reunión: 25/02/2016  
Hora de la reunión: 10H30  
Motivo de la reunión: RENDICION DE CUENTAS

Medios de Comunicación

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:	Correo Electrónico	Teléfono/Extensión	GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD		PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR
CESAR. A. CORNEJO	Medios de Comunicación	Nombre: RADIO SHALOH	Cargo: DIRECTOR	Correo Electrónico: raskishaloh@yaho.com	Teléfono/Extensión: 2700450 / 0985521992	H		Mestizo	NO	SI	[Firma]
Edgar Herrera		Nombre: La Raudinpa	Cargo: Director	Correo Electrónico: raudinpa@equador.com	Teléfono/Extensión: 2701246	H		Mestizo	NO	NO	[Firma]
Gabriela Cardenas		Nombre: Radio Persona.	Cargo: Corresponsal	Correo Electrónico: 0993980050					NO	NO	[Firma]
Card Wampesh		Nombre: Radio Kiruba	Cargo: Reportera	Correo Electrónico: y3xa_6rbs@live.com	Teléfono/Extensión: 0979898738	F			NO	NO	[Firma]
Abraham Ramos		Nombre: Expresate P.S.	Cargo: Corresponsal	Correo Electrónico: abrahamramosint@gmail.com	Teléfono/Extensión: 0986967462	H			NO	NO	[Firma]

\*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

JUEVES  
25/02/2016  
10H30  
RENDICION DE CUENTAS

Medios de Comunicación

NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN CUIDADANA QUE ASISTE A LA REUNIÓN	DATOS PARA CONTACTO		GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR	FIRMA
		Correo Electrónico	Teléfono/Extensión						
	Medios de Comunicación								
	Nombre: CAPAS Guandichicha	Correo Electrónico							
	Cargo:	Teléfono/Extensión							
	Nombre: Socio TV.	Correo Electrónico							
	Cargo: Presentador.	Teléfono/Extensión	0997479095	M				X	
	Nombre: Nancy Bonilla	Correo Electrónico	olimpica.norticias@gmail.com						
	Cargo: Reportera	Teléfono/Extensión	702-419	F	Nestizo				
	Nombre: Miguel A. Parra	Correo Electrónico							
	Cargo: REPORTERO	Teléfono/Extensión	0997479095	M					
	Nombre:	Correo Electrónico							
	Cargo:	Teléfono/Extensión							

\*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

JUEVES  
25/02/2016  
10H30  
RENDICION DE CUENTAS

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

NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN CIDADANA 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:	Correo Electrónico	Teléfono/Extensión	GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD		PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR
Lourdes Argudo	Ciudadana			Correo Electrónico lor2711@hotmail.com		F					
Lorelida Urrutia	Ciudadana			Correo Electrónico linararizdegmail.com		femen			no		
Zóila Guaman	Ciudadano			Correo Electrónico 2015.srequimama@yahoo.es							
Cesar Chamba	Ciudadano			Teléfono/Extensión 2701904							
	Ciudadano			Correo Electrónico							
	Ciudadano			Teléfono/Extensión 0161265206		M			No		
Clody's Bolívar	Solud Distrita 14001			Correo Electrónico glodybolivar14@yahoo.com							
	Nutricionista			Teléfono/Extensión 700075 ext 138							

\*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

GÉNERO: GLBTI

PUEBLO: Montubio, Afroecuatoriano, Indígena

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

Día de la reunión: JUEVES  
Fecha de la reunión: 25/02/2016  
Hora de la reunión: 10H30  
Motivo de la reunión: RENDICIÓN DE CUENTAS

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:	Correo Electrónico	Teléfono/Extensión	GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD		PERSONA CON DISCAPACIDAD
Francisco Torres	Asoc. Mapeas	Nombre:	FRATE	Correo Electrónico	frate77@netmail.com	M	X			
		Cargo:		Teléfono/Extensión	3103000/801					
Francisco Cuavarete	B Cecilia	Nombre:	lefe distrito	Correo Electrónico	navarroceballos@hotmail.com	M	✓			
		Cargo:		Teléfono/Extensión	0981938767					
Cecilia Gilbert	Municipalidad de Muebles	Nombre:		Correo Electrónico		M	✓			
		Cargo:	FISCALIA	Teléfono/Extensión	4400937-9					
ANITA MAOENS UOJA	FISCAL PROVINCIAL	Nombre:		Correo Electrónico		F	✓			
		Cargo:		Teléfono/Extensión	0996513806					
LUIS CRUZILLO	SECRETARÍA DE GESTIÓN DE RIESGOS DE RIESGOS / C26	Nombre:	ANDRÉS DE MONTAÑEZ	Correo Electrónico	luis.cruzillo@gestionderiesgos.gov.ec	M	✓			
		Cargo:		Teléfono/Extensión	0983506838					






\*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

GÉNERO: GLBTI

PUEBLO: Montubio, Afroecuatoriano, Indígena

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

Día de la reunión: JUEVES  
Fecha de la reunión: 25/02/2016  
Hora de la reunión: 10H30  
Motivo de la reunión: RENDICION DE CUENTAS

NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN CIDADANA 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:	Correo Electrónico	Teléfono/Extensión	GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD		PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR
Andrea Peralta Elizabeth Barrera.		Nombre:		Correo Electrónico	amiept1@hotmail.com						
		Cargo:	Ciudadana	Teléfono/Extensión	2701678						
Rosio hcau Josenillo Aguya		Nombre:	COMIDA	Correo Electrónico	rosio.jcau@ceas.gov	X			X		
		Cargo:	TÉCNICO TERRIT	Teléfono/Extensión	2703844						
Jesica Combato		Nombre:	PPFMS	Correo Electrónico					X		
		Cargo:		Teléfono/Extensión	705404						
Rebeca Ayayo		Nombre:	Unidad Especial	Correo Electrónico	beky-car@hotmail.com						
		Cargo:	Plectora	Teléfono/Extensión	700449-98354067						
Juan Carlos Chasin		Nombre:	Ciudadano	Correo Electrónico	chasinjuan@hotmail.com						
		Cargo:		Teléfono/Extensión	091420618				X		

\*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  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 9111**  
 CENTRO OPERATIVO LOCAL

JUEVES  
 25/02/2016  
 10H30  
 RENDICIÓN DE CUENTAS

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:	Correo Electrónico	Teléfono/Extensión	GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR	
Andrés Patricio Morales Salas	Brigada de Selva Nro 21 "Condor"	Capitán	Correo Electrónico andresm5284@gmail.com	Teléfono/Extensión 3043099	masculino	-	-	NO	NO	[Firma]
Rodolfo Sardi Loachani	Hospital General Pucallpa	Padre/aerol	Correo Electrónico edums_fib@hotmail.com	Teléfono/Extensión 0580038822	masculino	-	-	NO	NO	[Firma]
Jhulyeth Benítez Pinto	Hosp General Macas	Coordinador Ew 9-11	Correo Electrónico jibethp4525@hotmail.com	Teléfono/Extensión 072703497	masculino	-	-	NO	NO	[Firma]
Sergio Villanvel	Municipio Morona	Administrativo	Correo Electrónico morona_2020@hotmail.com	Teléfono/Extensión 2700143	masculino	Morona	-	NO	NO	[Firma]
Madalena Estreza Pacheco Bpo.	Ciudadano 24 de Mayo	-	Correo Electrónico maco_85@hotmail.com	Teléfono/Extensión 0889202089	femenino	-	Morona	no	si	[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

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

JUEVES  
25/02/2016  
10H30  
RENDICION DE CUENTAS

NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN CIUDADANA 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:	Correo Electrónico	Teléfono/Extensión	GÉNERO	PUEBLO	NACIONALIDAD	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR		
Jorge Navarro	Radio	Nombre:		Correo Electrónico		M						
Abraham Ramos	Director	Cargo:	Director	Teléfono/Extensión	2771947	m						
Cesar A. Torres C	Expresado Yomani Sanches	Nombre:	Corresponsal	Correo Electrónico	abrahamramos@gmail.com							
Card Wampash	Radio Kiriba	Cargo:	Director	Teléfono/Extensión	098697464							
Carlos Yila R.	Reportera	Nombre:	Reportera	Correo Electrónico	radiocholo@radiocholo.com	F						
	BOMBEROS MACAS	Cargo:	PRIMER JEFE	Teléfono/Extensión	079898138							
		Nombre:		Correo Electrónico	domacas@yaho.es							
		Cargo:		Teléfono/Extensión	098677474							

\*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

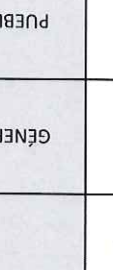
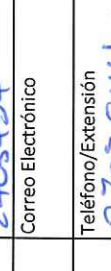


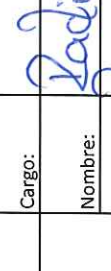
GÉNERO: GLBTI

PUEBLO: Montubio, Afroecuatoriano, Indígena

NACIONALIDAD INDÍGENA: Kichwa, Shuar, Achuar, Shiwiar, Huorani, 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  
**SERVICIO INTEGRADO DE SEGURIDAD ECU 9111**  
CENTRO OPERATIVO LOCAL

Día de la reunión: JUEVES  
Fecha de la reunión: 25/02/2016  
Hora de la reunión: 10H30  
Motivo de la reunión: RENDICION DE CUENTAS

NOMBRES Y APELLIDOS	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN CIDADANA 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:	Correo Electrónico	Teléfono/Extensión	Correo Electrónico	Teléfono/Extensión	Correo Electrónico	Teléfono/Extensión	GÉNERO		PUEBLO	NACIONALIDAD	PERSONA CON DISCAPACIDAD	ADULTO MAYOR
Paul Gonzalo Barras Vega	Trabajo Provincial	Nombre:		Correo Electrónico	barrospe@radio.gob.ec					M	—				
	Tercero tutuano	Cargo:		Teléfono/Extensión	27038434	Correo Electrónico									
Paul Marcelo Lucero	CONDIS	Nombre:		Correo Electrónico						M	—				
	Asistente	Cargo:		Teléfono/Extensión	2703844	Correo Electrónico									
Nancy Patricia Jimenez	Ciudadano	Nombre:		Correo Electrónico	marperfectas@hotmail.com					F	—				
		Cargo:		Teléfono/Extensión	0989701685	Correo Electrónico									
Romero Naranjo Jorge Ramiro	Ciudadano	Nombre:		Correo Electrónico	george@1988@hotmail.com										
		Cargo:		Teléfono/Extensión	0986737160	Correo Electrónico									
Gabriela Cardenas	Radio Pampa	Nombre:		Correo Electrónico											
	Reportero	Cargo:		Teléfono/Extensión	0993930850	Correo Electrónico				F	—			MONTUBIO	

\*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, Shiwari, Huaorani, Siona, Secoya, Cofán, Andoa, Tsáchila, Chachi, Epera, Awa, otros