

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: 21/04/2022

ASUNTO: Rendición Cuentas 2021 CPD DMQ

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	GRUPO DE EDAD	PUEBLO NACIONALIDAD	GAP	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	ELENA PEREZ DIAZ	F	36			Entidad: RED DAF VIT SEV. Cargo: COORDINADORA	E-mail: denorep@redvital.com Telf: 0998549251	
2	Goldth de Pinter	F				Entidad: Concilio de la Paz Cargo: Presidenta	E-mail: 0998919899 Telf: 0998507764	
3	Gloria Pizarro	F				Entidad: Adultos Impresos Cargo: Psicóloga	E-mail: mesamor26@outlook.com Telf:	
4	Josei Eugenia					Entidad: Cargo:	Telf: E-mail:	
5	Edwin Juarez M					Entidad: Particular Cargo:	Telf: E-mail:	
6	Blanca Ortiz F					Entidad: CPD Cargo: Coordinadora	E-mail: blanca.nube197@gmail.com Telf: 0792564893	
7	Gabriela Cárdenas	F	33			Entidad: SGCTV PC Cargo: Coordinadora	E-mail: manag.cardenas@quito.gob.ec Telf: 0987926433	
8	Fabiana Bizarro	F				Entidad: Cargo:	E-mail: patbag20@gmail.com Telf:	

Nota: Favor utilizar la inicial con la que más se identifiquen en relación a género, grupo de edad, pueblo o nacionalidad y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde:

GÉNERO	Grupo de Edad	PUEBLO O NACIONALIDAD	GAP Grupo de atención prioritaria
M=Masculino F=Femenino	N: Niño o Niña J: Joven A: Adulto/a AM: Adulto/a Mayor	I: Indígena A: Afroecuatoriana/o M: Mestiza/o Mon: Montubia/o B: Blanca/o N: Negra/o Mul: Mulata/o O: Otro	AM: Adulto Mayor NNA: Niña, niño o adolescente ME: Mujer Embarazada D: Persona con discapacidad MH: Persona en situación de movilidad humana DS: Diversidad Sexo Genéricas Otro: Defensores de Animales y Naturaleza



ASUNTO: bendición cuentera 2021 cpo blue

Nota: Favor utilizar la inicial con la que más se identifiquen en relación a género, grupo de edad, pueblo o nacionalidad y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde:

EAP Grupo de atención prioritaria

AM: Adulto Mayor

NNA: Niña, niño o adolescente

ME: Mujer Embarazada

D: Persona con discapacidad

MH. Persona en situación de

DS: Diversidad Sexo Genéricas

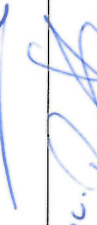
22: Diversification

Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: 21/04/2022

ASUNTO: Rendición de cuentas 2021 CPD DMQ

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	Simón Mado	M	Mestizo		37	Entidad: Conados Cargo: vicepresidente de la sala	E-mail: conados.pds@compendios.gov.ec Telf: marcemedialvilla@compendios.gov.ec	
2	Marcela Medagilla	F	Mestizo		41	Entidad: Aldeas Infantiles SOS Cargo: Facilitadora	E-mail: marcemedialvilla@compendios.gov.ec Telf: 0995402809	
3	Alejandro Revilla	M	Mestizo		30	Entidad: CEFAL Cargo: Asistente técnico	E-mail: marevebo@cedn.org Telf: 0987096546	
4	Mirko Rivas	F	Mestizo		25	Entidad: Fundación Alas de Colibrí Cargo: Asistente técnico	E-mail: asistente@cedn.org Telf: 0983204927	
5	Javier Cárdenas	M	Mestizo		47	Entidad: SEP Cargo: Asesor	E-mail: javiercardenas@quito.gov.ec Telf: 0995574936	
6	Sybil Metrez	F	M			Entidad: VICERESISTA Cargo: CPD	E-mail: elacoso@viceresta.gov.ec Telf: 0987735307	
7	IVAN VILLAMEN	M	M		42	Entidad: CNI Cargo: Secretario	E-mail: ivan.villamend@ignia.gov.ec Telf: 2524365	
8	Diego Jaramillo	M	M		40	Entidad: SIF Cargo: DRS	E-mail: diego.jaramillo@quito.gov.ec Telf: 0998030833	

Nota: Favor utilizar la inicial con la que más se identifiquen en relación a género, grupo de edad, pueblo o nacionalidad y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde:

GÉNERO	Grupo de Edad	PUEBLO O NACIONALIDAD	GAP Grupo de atención prioritaria
M = Masculino F = Femenino	N: Niño o Niña J: Joven A: Adulto/a AM: Adulto/a Mayor	I: Indígena A: Afroecuatoriana/o M: Mestiza/o Mon: Montubia/o B: Blanca/o N: Negra/o Mul: Mulata/o O: Otro	AM: Adulto Mayor NNA: Niña, niño o adolescente ME: Mujer Embarazada D: Persona con discapacidad MH: Persona en situación de movilidad humana DS: Diversidad Sexo Genéricas Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: 21/04/2022 ASUNTO: Rendición cuentas 2021 CPO DPE-

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO		FIRMA
1	Evelyn Monteros	F	Mestiza		37	Entidad: Analista - MDT Cargo: Analista DAGA	E-mail: evelyn_monteros@lagogub. Telf: 0992900581		
2	Martha Tapia	F			AR	Entidad: Consejo de PAM. Cargo: representante	E-mail: martha@glatapia Telf: 0989661386		
3	Gina Durán	F				Entidad: SGSG Cargo: Directora de Gobernabilidad	E-mail: ginedur2015@gmail.com Telf: 0968159701		
4	María Juárez	M	Mestiza		52	Entidad: FVOCPCVOCENTE Cargo:	E-mail: alferdo@telcel.70@gmail.com Telf: 0984771522		
5	Tanya de la Sober	F	Resiliente		51	Entidad: Fund. Transición Cargo: Gerente	E-mail: tanyamagali@hotmail.com Telf: 0999746936		
6						Entidad: Cargo:	E-mail: Telf:		
7						Entidad: Cargo:	E-mail: Telf:		
8						Entidad: Cargo:	E-mail: Telf:		

Nota: Favor utilizar la inicial con la que más se identifiquen en relación a género, grupo de edad, pueblo o nacionalidad y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde:

GÉNERO	Grupo de Edad	PUEBLO O NACIONALIDAD	GAP Grupo de atención prioritaria
M = Masculino F = Femenino	N: Niño o Niña J: Joven A: Adulto/a AM: Adulto/a Mayor	I: Indígena A: Afroecuatoriana/o M: Mestiza/o Mon: Montubia/o B: Blanca/o N: Negra/o Mul: Mulata/o O: Otro	AM: Adulto Mayor NNA: Niña, niño o adolescente ME: Mujer Embarazada D: Persona con discapacidad MH: Persona en situación de movilidad humana DS: Diversidad Sexo Genéricas Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: 21/04/2022

ASUNTO: Rendición cuentas 2021 ODD Que.

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	David López		And			Entidad:	E-mail: <i>marcosdelcambio@total.com</i>	<i>[Firma]</i>
						Cargo:	Telf: 0799768861	
2						Entidad:	E-mail:	
						Cargo:	Telf:	
3						Entidad:	E-mail:	
						Cargo:	Telf:	
4						Entidad:	E-mail:	
						Cargo:	Telf:	
5						Entidad:	E-mail:	
						Cargo:	Telf:	
6						Entidad:	E-mail:	
						Cargo:	Telf:	
7						Entidad:	E-mail:	
						Cargo:	Telf:	
8						Entidad:	E-mail:	
						Cargo:	Telf:	

Nota: Favor utilizar la inicial con la que más se identifiquen en relación a género, grupo de edad, pueblo o nacionalidad y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde:

- | | | | |
|--|---|---|--|
| GÉNERO
M=Masculino
F=Femenino | Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor | PUEBLO O NACIONALIDAD
I: Indígena
A: Afroecuatoriana/o
M: Mestiza/o
Mon: Montubia/o
B: Blanca/o
N: Negra/o
Mul: Mulata/o
O: Otro | GAP Grupo de atención prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niña, niño o adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
DS: Diversidad Sexo Genéricas
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza |
|--|---|---|--|

