

FECHA: 25 Junio 2025

ASUNTO: Reunión N.3 Comisión de Elecciones CCD

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO		FIRMA
1	Nancy Rosas	F	Ecuador.	M	M	Entidad: CPD Cargo: Consejera	E-mail: nenarosasso@gmail.com Telf:		Nace
2	HOMAR HARO	M	MESTIZO	MS.	AM	Entidad: CC PAM Cargo: TITULAR DE DESARROLLO	E-mail: ombaro6005@gmail.com Telf: 0995965797		
3	Ramiro Pinot	M	Norato			Entidad: CC PAM. SIT Cargo: Secretario (s)	E-mail: eduardo-pinot@auto-xbo.ec Telf: 099478507		
4	Gabriela Inuente López	F	A	AM	A	Entidad: CPD. Cargo: Coordinadora Técnica	E-mail: gabriela.inuente@derechosquito.gov.ec Telf: 0980337989		
5	Valeria Urgiles Valle	F	Norato		A	Entidad: CPD Cargo: SE (e)	E-mail: valeria.urgiles@derechosquito.gov.ec Telf: 099738205		
6	EDGAR DODDDE	M	M		A	Entidad: CPD Cargo: ASISTENTE	E-mail: EDGAR.DODDDE@DERECHOSQUITO.GOV.EC Telf: 0998079049		
7						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: Mestizo/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