Consejo de Protección de Derechos del DMQ

Quito Alcaldía Metropolitana Quito renace

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	Ecuator.	M	M	Entidad: CPD Cargo: Consejera	E-mail: nenarosas so@gmail.com Telf:	
2	HOMAR HARO	M	MESTIZO	MS.	AM	Entidad: CC PAM Cargo: TITULAR DE DERECHO	E-mail: omharo coos@gmail.com Telf: 0995965997	
3	Ramiro Pinot	M	Mestizo			Entidad: CCPAM. SIT Cargo: Secretario (S)	E-mail: eduardo.pinot@auto.gob.ec Telf: 0994785 67	
4	Gabriela Insuasti López	F	A	AM	A	Entidad: CPD. Cargo: Coordinadora Técnica	E-mail: gabriela.insuasti@derechosquito.gob.ec Telf: 0980337989	
5	Valeria Urgilés Valle	F	Mestizo		A	Entidad: CPD Cargo: SE (e)	E-mail: valeria.urgiles@derechosquito.gob.ec Telf: 0999738205	
6	EDGAR DUQUE	M	M		A	Entidad: CPD Cargo: ANALISTA	E-mail: EDGAR.DUQUE@DERECHOSQUITO.GOB.EC Telf: 0998079044	
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
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