Consejo de Protección de Derechos del DMQ

Quito Alcaldía Metropolitana
Quito renace

FECHA: 26/06/2025

ASUNTO: Reunión revisión flugrama de atención a personas habitantes de calle en el DMQ

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	Yosbeth Torres	F	Mestizo		28	Entidad: Coordinación HCC Cargo: Patronato San José	E-mail: yosbeth.torres@quito.gob.ec Telf: 0998794650.	[signature]
2	Wilfrido Acuña	M	Mestizo		55	Entidad: Coordinación Casa del Hermano Cargo: Patronato San José	E-mail: edmond.acuna@quito.gob.ec Telf: 0995529700	[signature]
3	Carmen Navarrete	F	Mestiza		35	Entidad: Mies Cargo:	E-mail: [illegible] Telf: 0998186860	[signature]
4	Wilber Gómez	M	Montubio		59.	Entidad: Mies. Cargo: Técnico Distrital	E-mail: Telf: 0987798423	[signature]
5	Paul Tuquerres R	M	M		43	Entidad: UPMSJ Cargo: Coordin.	E-mail: paul.tuquerres@gmail.com Telf: 0996101161	[signature]
6	Carmen García.	F	M			Entidad: CPD Cargo: Analista OVD	E-mail: carmen.garcia@quito.gob.ec Telf: 0958928808	[signature]
7	Valeria Virgilio Valle	F	Mestizo			Entidad: CPD DMQ Cargo: Secretaria Ejecutiva (e)	E-mail: Telf: 0999738205	[signature]

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: Afroecuatoriano/o
M: Mestizo/o
Mon: Montubio/o
B: Blanco/o
N: Negro/o
Mul: Mulato/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