Consejo de Protección de Derechos

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019

ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	Sonia Pantoja Cruz	F	mestiza	Niñez y	adulto	Entidad: Asociación CD. Integral Cargo: Trabajadora Social	E-mail: asalegriadevivir@gmail.com teléfono: 099 6000 889	
2	Matilde Bautista	F	"	EAO		Entidad: Cargo: Presidenta	E-mail: teléfono: 0999452266	
3	Lucia Salazar	F	"	NA	adulto	Entidad: Consejo Consultivo Cargo: Consejera	E-mail: luciabolensg@gmail.com teléfono: 2523384	
4	Henry Pilco	H	I	NNA	A	Entidad: DYA Cargo: Educador	E-mail: henrypilcoyepez@gmail.com teléfono: 0998930095.	
5	ANDERSON FERNANDO	M	NEGRO			Entidad: Cargo: ASESOR / ASESOR	E-mail: fernando@hotmail.com teléfono: 0989596057	
6	GIOVANNY PIZARRO	M	M			Entidad: CPD - DMQ. Cargo: AUXILIAR	E-mail: giovanny.pizarro@derechosquito.gob.ec teléfono: 0987719472	
7	Gabriela Insuasti	F	O	A	A	Entidad: CPD - P y CT. Cargo: Analistas.	E-mail: gabriela.insuasti@derechosquito.gob.ec teléfono: 0980337959	
8	PATRICIA SALINAS P	F	M	A	A	Entidad: CPD - Cargo: RECEPCION	E-mail: PATRICIA.SALINAS@DERECHOSQUITO.GOB teléfono: 2551 995	

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

Consejo de Protección de Derechos

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019

ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	JAIME RIVETTI O	M	M			Entidad: SECRETARIO - MDMQ Cargo: ASESOR JURIDICO	E-mail: jriveti@hotmail.com teléfono:	
2	EFRAÍN CEPEDA PAZMIÑO	M	M	AM.	AM.	Entidad: CLUB DE PESCA LA DELICIA Cargo: PRESIDENTE	E-mail: BILLARESCEPEDA@YAHOO.COM teléfono:	
3	María Esther Guevara	F	M		29	Entidad: HIAS Cargo: TS Interinstitucional	E-mail: maria.esther.guevara@hias.org teléfono: 0995607429	
4	Carolina Pazmiño	F	M			Entidad: Consejo de la Judicatura Cargo: Jefa Departamental	E-mail: carolina.pazmino@funcionjudicial.gob.ec teléfono: 0981200697	
5	Patricia Lagla	F	M		52	Entidad: AZSA Cargo: TECNICA	E-mail: p.lagla@hotmail.com teléfono:	
6	Inés A Calderón G	F	M		69	Entidad: HOGAR SANTA LUCIA. Cargo: Directora	E-mail: hogarsantalucia@hotmail.com teléfono: 2628270; 0984098757	
7	Victor Hugo Anchaluisa	M	M			Entidad: CC personas con discapacidad Cargo:	E-mail: anchaluisavic46@hotmail.com teléfono: 2627620	
8	Grace Bautista	F	M			Entidad: AZCH. Cargo: RESPONSABLE INCLUSIÓN SOCIO	E-mail: gracebaut@yahoo teléfono: 0982089555	

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

Consejo de Protección de Derechos
del Distrito Metropolitano de Quito

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019 **ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018**

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	Karina Rodríguez	F	M			Entidad: Kimirina Cargo: Cop Internacional	E-mail: teléfono:	
2	Adriana López	F	M			Entidad: Proyecto salesiano Cargo: coordinadora	E-mail: alopez@proyectosalesiano.org.ec teléfono: 0987330945	[signature]
3	Cynthia Tapia	F	M		J	Entidad: MINEDUC Cargo: Asistentente de DyBV	E-mail: cynthia_tapia@educacion.gob.ec teléfono: 0999237202.	Cynthia Tapia
4	Amanda Aulestia	F	M		A	Entidad: Cargo: Facilitadora C	E-mail: amanda.aulestia@aldeas infantiles.org.ec teléfono: 0999030953	[signature]
5	Irene vRij	F	M		A	Entidad: ACNUR Cargo: Jefa de Oficina	E-mail: vanRij@unhcr.org teléfono: 0991355781	[signature]
6	Vanthy Chalá O.	F.	AFRO		J	Entidad: AZEA. / CONDOCUNE Cargo: COORDINADO.	E-mail: vanthy_cho@hotmail.com teléfono: 0987595389	[signature]
7	Grace Pazuiño	F	M		A	Entidad: Fiscalía Provincial Pichincha Cargo: Agente Fiscal SAI Amazonas	E-mail: teléfono:	
8	BETTY ORDÓÑEZ	F.	M		A	Entidad: CABILDO DE MUJERES Cargo: CONSEJO CONSULTIVO	E-mail: teléfono: 0995221175	[signature]

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

Consejo de Protección de Derechos
del Distrito Metropolitano de Quito

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019 **ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018**

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	Ernesto Beltrán	M	M	A	A	Entidad: JMPDNA - ZC Cargo: Miembro.	E-mail: fiebro16@hotmail.com teléfono: 0999685592	[signature]
2	Patricia Salazar	F	M	Nº		Entidad: Consejo Judicatura Cargo: ASESORA	E-mail: patricia.salazar@funcionjudicial.gob.ec teléfono: 0999210066	[signature]
3	Consejo Constructivo	F	M		A	Entidad: Red Quilombo Cargo:	E-mail: Norma Tamayo teléfono:	[signature]
4	Vidal López	M	M			Entidad: DEFENSORÍA PÚBLICA Cargo: DEFENSOR PÚBLICO	E-mail: vlopez@defensoria.gob.ec teléfono: 0984191703	[signature]
5	Santiago Zambrano	M	M			Entidad: DD.HH. Cargo:	E-mail: zambranosi@minjusticia.gob.ec teléfono: 0995400797	[signature]
6	PAULINA VACA	F	M	LGBTI	A	Entidad: C.P.D. Cargo: CONSEJERA	E-mail: jvavamu@yahoo.com teléfono: 0983414842	[signature]
7	Justina Cuello	F	M			Entidad: Despacho Concejal Pág Cargo: Asesor	E-mail: teléfono: 0998381836	[signature]
8	Carlos Valverde	M	M		NNA	Entidad: Fundación Coriesu Cargo: Director	E-mail: fundacioncoriesu@gmail.com teléfono: 0995252836	[signature]

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

Consejo de Protección de Derechos

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019

ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	Edith Sepúlveda	I	M			Entidad: CNIG Cargo:	E-mail: esepulveda@inclusion.gob.ec teléfono: 0995063308	
2	Elizabeth Laines	F	M		39	Entidad: CONADIS Cargo: Técnico Territorial	E-mail: elizabeth.laines@consejoderechos.gob.ec teléfono: 0994298181	
3	Cesar Prado B.	M	M		34	Entidad: CONADIS Cargo: Viceprefecto de Cotopaxi Latacunga	E-mail: cesar.prado@consejoderechos.gob.ec teléfono: 0984987213	
4	Diego Hidalgo	M	M		29	Entidad: Director Cargo: Secretaría Coord. Territorial y C	E-mail: diegohidalgo@mies.com teléfono: ext 15006	
5	Diego Gortaire	M	M		25	Entidad: MIDMIQ Cargo: Asesor Concejalía	E-mail: gortairediego@gmail.com teléfono: 0985683528	
6	Miriam Eunice	F	M		A	Entidad: Consejo P. D. Cargo: Representante CC Mujeres	E-mail: lizpetsjec@yahoo.com teléfono: 0995638866	
7	Freddy Barrera A	M	M		A	Entidad: EPMAPS Cargo: GERENTE GENERAL	E-mail: freddy.barrera@epmaps.gob.ec teléfono: 0986223501	
8	Ana Quevedo	F	M		58	Entidad: Es mi familia Cargo: Coordinadora	E-mail: anaquevedo@gmail.com teléfono: 0998597127	

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

Consejo de Protección de Derechos

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019

ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	SARAH FLORES	F	M	LGBTI	A	Entidad: Crisalys Cargo: Secretaria	E-mail: Sarahyff@gmail.com teléfono: 0960577758	
2	JOHNNY ESPINOSA	M	M		A	Entidad: CMT Cargo: DIRECTOR EJECUTIVO	E-mail: j.espinosa@cmtecuador.org teléfono: 0992 746 889	
3	CÉSAR MORENO	M	M		A	Entidad: SECRETARÍA DE SEGURIDAD Cargo: COORDINADOR CESLD	E-mail: CESAR.MORENO@QUITO.GOB.EC teléfono: 0984271071	
4	DIEGO CARRILLO	M	M		A	Entidad: CNIMH Cargo: Analista	E-mail: d.carrillo@derechosmovilidadhumana.gob.ec teléfono: 0995010290	
5	JORGE LOPEZ	M	M			Entidad: CNIMH. Cargo: SEC. TECNICO	E-mail: 9tl.perez@hotmail.com teléfono: 0962790708	
6	Daniela Arteaga	F	M	—	J	Entidad: CNIMH Cargo: Analista	E-mail: d.arteaga@derechosmovilidadhumana.gob.ec teléfono: 0983514842	
7	Ana Paguay V	F	M		A	Entidad: C29 - MIES Cargo: Coordinadora Zonal Zonal	E-mail: ana.paguay@inclusion.gob.ec teléfono: 2537168	
8	Veronica Chapaca	F	M		A	Entidad: ACNUR Cargo: Asoc Protección	E-mail: chapaca@unhcr.org teléfono: 0998749805	

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

Consejo de Protección de Derechos
del Distrito Metropolitano de Quito

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019 **ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018**

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	CARLOS RODRIGUEZ	M.	AFRO ECUATO		A.	Entidad: MIES. Cargo:	E-mail: Carlitosrodriguezmendez1962@ocwok.com teléfono:	[firma]
2	JUAN CAICEDO	M	NEGRO			Entidad: HS Cargo: PRESIDENTE FEDERACION de CMN	E-mail: teléfono: coopromenec@hotmail.com	[firma]
3	Moisés Ordoñez	O	M			Entidad: G.C.D.S.G Cargo:	E-mail: Michael_el Poto69@Hotmail teléfono:	[firma]
4	Kevin Aguinaga	M	—			Entidad: MDT Cargo: Analista DAGP.	E-mail: kevin_aguinaga@trabajo.gob.ec teléfono: 0987022944.	[firma]
5	Nubio Taipe	F.	M		A	Entidad: DYA Cargo: Coordinadora ETI	E-mail: tnubiotabito@yahoo.es teléfono: 0999222636	[firma]
6	Blanca Ortiz	F				Entidad: Movilidad! H Cargo: Consejera	E-mail: blancanube1971@gmail.com teléfono: 0992504843	[firma]
7	Alexandra Moncada	F.	Mestizo			Entidad: CARE Cargo: Directora	E-mail: alexandra.moncada@care.org teléfono: 0988388766	[firma]
8	Augusto Polanco	M	Mestizo			Entidad: ASONE Cargo: Abogado	E-mail: gaul6619@yahoo.es teléfono: 0983433098	[firma]

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

Consejo de Protección de Derechos del Distrito Metropolitano de Quito

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019

ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	Elizabeth Rivera	F	PKK		49	Entidad: SDH Cargo: Especialista	E-mail: rivera@quito.gob.ec teléfono: 0992643688	
2	Marcela Medinilla	F.	M.	A.	38.	Entidad: Aldeas Infantiles SOS Cargo: Facilitadora Comunitaria	E-mail: marcela.medinilla@aldeasinfantiles teléfono: 0995402809	
3	Rosa Ordoñez	F	M		58	Entidad: C-C. Cargo: C-C. M.	E-mail: teléfono: 099850 7766	
4	Nilda Hervas	F	M		A	Entidad: AMZT Cargo: Unidad Gestión Portal	E-mail: mely_hervas@hotmail.com teléfono: 0999 832506	
5	Digna Amaguaña	F	M		54	Entidad: Delicia Cargo: Delegado	E-mail: teléfono: 2498174	
6	Carlos Albán R	M.	M			Entidad: ASO ALFIL. Cargo: Vicepresidente	E-mail: Barolen@hotmail.es teléfono: 0983795983	
7	Rachell Prado	F	M		45	Entidad: Asociación Alfil Cargo: Presidenta	E-mail: aso_alfil_glbt@hotmail.com teléfono: 0988690372	
8	Beatriz Báez	F	M		AM	Entidad: Cargo:	E-mail: teléfono:	

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

Consejo de Protección de Derechos del Distrito Metropolitano de Quito

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019

ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	Teresa Zamora.	F	M		A	Entidad: CONPRODEFA Cargo: Capacitadora-Ps. clínica	E-mail: teremorazh@gmail.com teléfono:	
2	Camila Díaz	F	M		J	Entidad: Consejera Cargo: CCJ. DMQ.	E-mail: camilittool@gmail.com teléfono: 0979096299	
3	Patricia Diaz	F	M.		Niñez	Entidad: Pacto Cargo: R. de discapacidad.	E-mail: patty1730@outlook.com teléfono: 0979067036	
4	Martha Tapia	F	M		AM.	Entidad: C Coust. Ad. Mayo. Cargo: Consejera	E-mail: isol-62@hotmail.com teléfono: 0989661386	
5	Verónica Londoño	F.	M		A	Entidad: MIES. Cargo:	E-mail: 3381641 teléfono:	
6	Daniel Bonilla	M	M			Entidad: Acnur Cargo: Promotor	E-mail: teléfono: 0994768806	
7	Ximena Vallejo	F	M			Entidad: World Vision Cargo: OSAE	E-mail: 0985580078 teléfono:	
8	Manuel Mackay	M	M		A	Entidad: Pacto Cargo:	E-mail: manuelofmackay teléfono: 0993521603	

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

Consejo de Protección de Derechos
del Distrito Metropolitano de Quito

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019 **ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018**

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	Alexandra Rocha	F	M			Entidad: Proyecto Salesiano Cargo:	E-mail: alexifazomo10@outlook.com teléfono:	[signature]
2	Karen Guzmán	F	M			Entidad: Proyecto Salesiano. Cargo:	E-mail: teléfono:	[signature]
3	Marcelo Pacheco.	M.	M			Entidad: Consejo de Protección de Derechos Cargo: Consejero alterno.	E-mail: hogarladolorosa@gmail.com teléfono:	[signature]
4	Adriana Ruiz	F	M		A	Entidad: Consejo de la Judicatura Cargo: Embajadora Social	E-mail: [illegible]@funcionjudicial.gob.ec teléfono: 0984587308	[signature]
5	Paula Gordon	F.	M			Entidad: MIES Zona 9. Cargo: Analista Participación	E-mail: paula.gordon@inclusion.gob.ec. teléfono: 0992513227.	[signature]
6	Juan Chicero	M.	M			Entidad: CPDD Cargo: Consejero	E-mail: teléfono: 0962791751	[signature]
7	Landes Delgado	F	M		A	Entidad: Fund. Laudel. Cargo: Dirección	E-mail: teléfono:	
8						Entidad: Cargo: Dirección	E-mail: [illegible]@[illegible].com.ec. teléfono: 0984103524	[signature]

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

Consejo de Protección de Derechos del Distrito Metropolitano de Quito

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019

ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	Francisco Cossa	M	M	—	A	Entidad: CPD Cargo: Coord. Tecn.	E-mail: francisco.cossa@derechosquito.gob.ec teléfono:	
2	Alexandra Ayala	F	M	—	—	Entidad: CPD Cargo: Analista OPP	E-mail: teléfono: 2554062 Ext 105	
3	Daniela Pazos	F	M	—	A	Entidad: CPD Cargo: Analista PPTE	E-mail: alexandra.ayala@derechosquito.gob.ec teléfono:	
4	Edgar Andrade	M	M	—	A	Entidad: CPD Cargo: Esp Participación	E-mail: edgar.andrade@derechosquito.gob.ec teléfono: 0998079044	
5	Cindy Proaño	M	M	—	A	Entidad: CPD Cargo: Analista Administrativo	E-mail: cindy.proano@derechosquito.gob.ec teléfono: 2554062	
6	Patricio Alvarez	M	M	—	A	Entidad: CPD Cargo: Director Adm. Fin	E-mail: patricio.alvarez@derechosquito.gob.ec teléfono: 2551995	
7	Tatiana Montalvo	F	M		A	Entidad: CPD Cargo: OPP	E-mail: teléfono: 2551995 ext 105	
8	Gabriela Cárdenas	F	M			Entidad: CPD Cargo: Asistente Ejecutiva	E-mail: gabriela.cardenas@derechosquito.gob.ec teléfono: 2554062 ext: 110	

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza

Consejo de Protección de Derechos del Distrito Metropolitano de Quito

CONSEJO DE PROTECCIÓN DE DERECHOS DMQ

FECHA: Quito, 9 de abril de 2019

ASUNTO: Rendición de Cuentas Año 2018

No.	NOMBRE Y APELLIDO	GÉNERO	PUEBLO NACIONALIDAD O ETNIA	GAP	GRUPO DE EDAD	ENTIDAD / CARGO	CORREO ELECTRÓNICO / TELÉFONO	FIRMA
1	Margoth Pinto	F	M		A	Entidad: CPD Cargo: Asistente Técnica	E-mail: margoth.pinto@derechosquito.gob.ec teléfono: 2551-995	
2	Henry Rodríguez	H	M		A	Entidad: CPD Cargo: CPD- Conductor	E-mail: henry.rodriguez@derechosquito.gob.ec teléfono: 2551995	
3						Entidad: Cargo:	E-mail: teléfono:	
4						Entidad: Cargo:	E-mail: teléfono:	
5						Entidad: Cargo:	E-mail: teléfono:	
6						Entidad: Cargo:	E-mail: teléfono:	
7						Entidad: Cargo:	E-mail: teléfono:	
8						Entidad: Cargo:	E-mail: teléfono:	

Nota: Favor utilizar la inicial con la que má se identifiquen en relación a género, etnia y grupo de atención prioritaria en la casilla que corresponde.

GÉNERO
M: Masculino
F: Femenino
O: Diversidad Sexual

Grupo de Edad
N: Niño o Niña
J: Joven
A: Adulto/a
AM: Adulto/a Mayor

Pueblo, Nacionalidad o Etnia
B: Blanco
M: Mestizo
I: Indigena
Mon: Montubio
Otro: Negro, Mulato, etc.

GAP: Grupo de Atención Prioritaria
AM: Adulto Mayor
NNA: Niño, Niña o Adolescente
ME: Mujer Embarazada
D: Persona con Discapacidad
MH: Persona en situación de movilidad humana
Otro: Defensores de Animales y Naturaleza