

**INDICADOR 3.1.4**

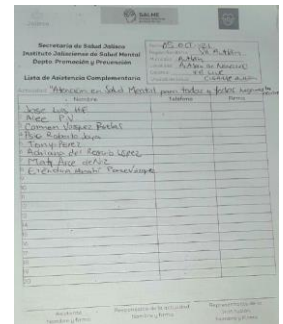
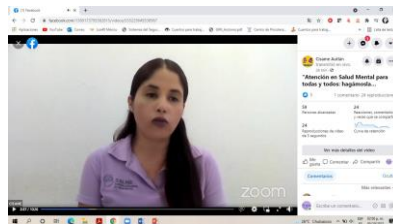
Implementar programas para padres, cuidadores y maestros sobre desarrollo infantil, apego, crianza positiva y educación sin violencia.

<b>ACTIVIDADES</b>			
TOTAL DE SESIONES INFORMATIVAS DIRIGIDA A PADRES, CUIDADORES Y MAESTROS	PERSONAS ALCANZADAS	MESES	INTITUCIÓN
54	929	OCTUBRE(30/634) NOVIEMBRE (20/247) Y DICIEMBRE (4/48)	IJSM

**OCTUBRE**

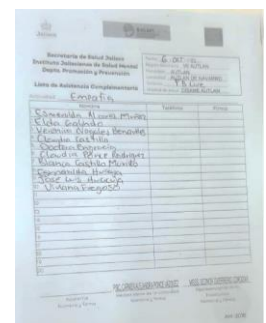
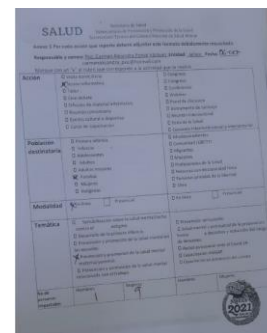
1.-

ACTIVIDAD:	SESION INFORMATIVA
TEMA:	SALUD MENTAL PARA TODAS Y TODOS: HAGAMOS LA REALIDAD
FECHA:	5-10-21
PERSONAS ALCANZADAS	8
POBLACIÓN DIRIGIDA:	FAMILIAS



2.-

ACTIVIDAD:	SESION INFORMATIVA
TEMA:	EMPATIA
FECHA:	6-10-21
PERSONAS ALCANZADAS	10
POBLACIÓN DIRIGIDA:	FAMILIAS



3.-

ACTIVIDAD:	SESION INFORMATIVA
TEMA:	CRIANZA POSITIVA
FECHA:	7-10-21
PERSONAS ALCANZADAS	10
POBLACIÓN DIRIGIDA:	FAMILIAS / ADULTOS



4.-

ACTIVIDAD:	TALLER
TEMA:	MANEJO DE EMOCIONES
FECHA:	7-10-21
PERSONAS ALCANZADAS	37
POBLACIÓN DIRIGIDA:	maestros



5.-

ACTIVIDAD:	SESION INFORMATIVA
TEMA:	SALUD MENTAL PARA TODOS Y TODAS
FECHA:	12-10-21
PERSONAS ALCANZADAS	11
POBLACIÓN DIRIGIDA:	FAMILIAS



6.-

ACTIVIDAD:	SESION INFORMATIVA
TEMA:	COMO DETECTAR QUE NECESITO ATENCION EN SALUD MENTAL
FECHA:	13-10
PERSONAS ALCANZADAS	10
POBLACIÓN DIRIGIDA:	FAMILIAS



7.-

Actividad	Sesión informativa.
Tema:	"salud mental"
Fecha:	04 de octubre del 2021.
Personas alcanzadas	11
Población	Adultos



8.-

Actividad	Sesión informativa.
Tema:	Salud mental
Fecha:	05 de septiembre del 2021.
Personas alcanzadas	20
Población	Adultos



9.-

Actividad	Sesión informativa.
Tema:	Barreras del estigma.
Fecha:	18 de octubre del 2021.
Personas alcanzadas	16
Población	adultos

10.-

Actividad	Plática
Tema:	Crianza Positiva
Fecha:	09 octubre 2021
Personas alcanzadas	6
Población dirigida	Abierta





11.-

Actividad	Plática
Tema:	Crianza Positiva
Fecha	16 octubre 2021
Personas alcanzadas	10
Población dirigida	Abierta



12.-

Actividad	Taller
Tema:	Manejo de Emociones y Asertividad
Fecha	14 de octubre
Personas alcanzadas	7
Población dirigida	Maestras y Maestros de Primaria



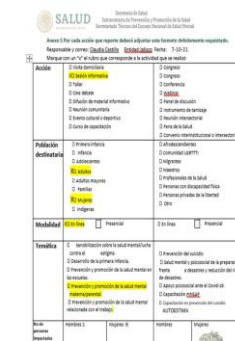
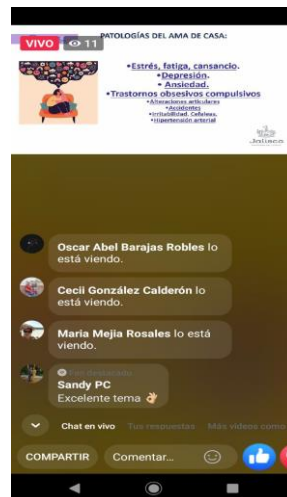
13.-

Actividad	Capacitación
Tema:	Salud Mental en el Trabajo
Fecha	21 de octubre
Personas alcanzadas	12
Población dirigida	Maestras y Maestros de Educación Especial

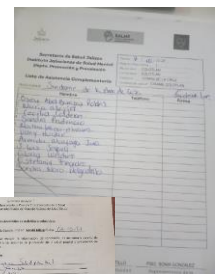


14.-

Actividad	Sesión Informativa
Tema:	Síndrome de al ama de Casa
Fecha:	07 de Octubre 2021
Personas Alcanzadas	11
Población dirigida:	Familias



15



ACTIVIDAD	SESION EDUCATIVA
TEMA:	"SALUD MENTAL"
FECHA:	04-10-21
PERSONAS ALCANZADAS	12
POBLACION DIRIGIDA	PADRES DE FAMILIA

15.-



16.-

ACTIVIDAD	SESION EDUCATIVA
TEMA:	"SALUD MENTAL"
FECHA:	06-10-21
PERSONAS ALCANZADAS	16
POBLACION DIRIGIDA	PADRES DE FAMILIA



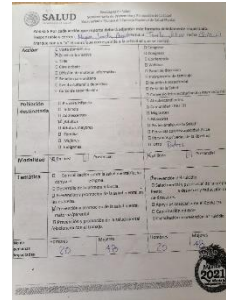
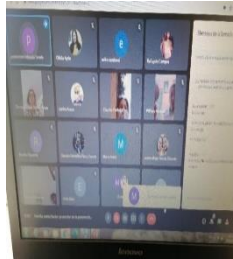
17.-

ACTIVIDAD	SESION EDUCATIVA
TEMA:	"SALUD MENTAL"
FECHA:	13-10-21
PERSONAS ALCANZADAS	15
POBLACION DIRIGIDA	PADRES DE FAMILIA BOMBEROS



ACTIVIDAD	SESION EDUCATIVA
<b>TEMA:</b>	“SALUD MENTAL”
<b>FECHA:</b>	19-10-21
<b>PERSONAS ALCANZADAS</b>	68
<b>POBLACION DIRIGIDA</b>	PADRES DE FAMILIA

18.-



19	<a href="https://drive.google.com/file/d/1sRP8il4FCdUm-WjxdcwBrkzDEUcHm4u3/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1sRP8il4FCdUm-WjxdcwBrkzDEUcHm4u3/view?usp=sharing</a>	1/37
23	<a href="https://drive.google.com/file/d/1JzoORpZXdGI95ra4VSe-XVX7VbUij47s/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1JzoORpZXdGI95ra4VSe-XVX7VbUij47s/view?usp=sharing</a>	4/15c/u
25	<a href="https://drive.google.com/file/d/1SXnpYXj6OEF9IA4nOVr4opKe5Wf-ttjv/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1SXnpYXj6OEF9IA4nOVr4opKe5Wf-ttjv/view?usp=sharing</a>	2/21 c/u
29	<a href="https://drive.google.com/file/d/18-Mk1oJ7NNfLGILiyRiy8qFsQQ6rkJ5K/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/18-Mk1oJ7NNfLGILiyRiy8qFsQQ6rkJ5K/view?usp=sharing</a>	4/51c/u
30	<a href="https://drive.google.com/file/d/1iSXRbMwS1ORSSwwbtLTi3K5GWnNphxDQ/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1iSXRbMwS1ORSSwwbtLTi3K5GWnNphxDQ/view?usp=sharing</a>	1/11



NOVIEMBRE  
31.-

Actividad	Taller
Tema:	Manejo de Emociones y Asertividad
Fecha	04 Noviembre 2021
Personas alcanzadas	7
Población dirigida	Maestras y Maestros de Primaria



**SALUD** Secretaría de Salud Jalisco  
Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud  
Subsecretaría Técnica del Consejo Nacional de Salud Mental

**Carta descriptiva de actividades educativas**

Responsible: Marta Arellano Segura Fecha: 11-11-2021

Este formato tiene como objetivo registrar la información del contenido de un curso o módulo de capacitación que se registre ante el sistema de promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales del estado.

Por favor complete la información:

Nombre del curso o módulo: Taller "Manejo de Emociones y Comunicación Asertiva"  
Dirigido a: Docentes, Maestros, Docentes de Educación  
Duración del curso/módulo: 1 hora  
Número de asistencia: 7

Por favor complete la información:

Actividad: Clase  
Periodo (fecha de inicio y término): 11-11-2021 - 11-11-2021  
Competencia o dominio: Manejo Emocional, Comunicación y Manejo de Conflictos  
Objetivo general del curso: Fortalecer habilidades de comunicación y manejo de conflictos  
Sede: Escuela Secundaria No. 2 Zapopan  
Criterio de aprobación del curso: 80% - Expositiva  
Certificación: Elaboración de la acta  
Competencia o dominio: Manejo Emocional, Comunicación y Manejo de Conflictos  
Tercera edición: Manejo Emocional, Comunicación y Manejo de Conflictos  
Responsable: Marta Arellano Segura  
Nombre y firma del responsable: Marta Arellano Segura

**SALME** Secretaría de Salud Jalisco  
Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud  
Subsecretaría Técnica del Consejo Nacional de Salud Mental

**Lista de Asistencia Complementaria**

Actividad: Taller "Manejo de Emociones y Comunicación Asertiva"

Nombre	Telefono	Firma
<u>Elisa Arellano Rodriguez</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Diana Lopez Garcia</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>María del Socorro Lopez</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>María del Socorro Lopez</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>María del Socorro Lopez</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>María del Socorro Lopez</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>María del Socorro Lopez</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>

32.-

ACTIVIDAD	SESION EDUCATIVA
TEMA:	"SALUD MENTAL"
FECHA:	11-11-21
PERSONAS ALCANZADAS	10
POBLACION DIRIGIDA	PADRES DE FAMILIA



**SALUD** Secretaría de Salud Jalisco  
Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud  
Subsecretaría Técnica del Consejo Nacional de Salud Mental

**Carta descriptiva de actividades educativas**

Responsible: Marta Arellano Segura Fecha: 11-11-2021

Este formato tiene como objetivo registrar la información del contenido de un curso o módulo de capacitación que se registre ante el sistema de promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales del estado.

Por favor complete la información:

Nombre del curso o módulo: Promoción del Bienestar y Salud Mental  
Dirigido a: Padres de Familia  
Duración del curso/módulo: 1 hora  
Número de asistencia: 10

Por favor complete la información:

Actividad: Clase Expositiva  
Periodo (fecha de inicio y término): 11-11-2021 al 11-11-2021  
Competencia o dominio: Manejo Emocional, Comunicación y Manejo de Conflictos  
Objetivo general del curso: Fortalecer habilidades de comunicación y manejo de conflictos  
Sede: Escuela Secundaria No. 2 Zapopan  
Criterio de aprobación del curso: 80% - Expositiva  
Certificación: Elaboración de la acta  
Competencia o dominio: Manejo Emocional, Comunicación y Manejo de Conflictos  
Tercera edición: Manejo Emocional, Comunicación y Manejo de Conflictos  
Responsable: Marta Arellano Segura  
Nombre y firma del responsable: Marta Arellano Segura

**SALUD** Secretaría de Salud Jalisco  
Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud  
Subsecretaría Técnica del Consejo Nacional de Salud Mental

**Carta descriptiva de actividades educativas**

Responsible: Marta Arellano Segura Fecha: 11-11-2021

Este formato tiene como objetivo registrar la información del contenido de un curso o módulo de capacitación que se registre ante el sistema de promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales del estado.

Por favor complete la información:

Nombre del curso o módulo: Promoción del Bienestar y Salud Mental  
Dirigido a: Padres de Familia  
Duración del curso/módulo: 1 hora  
Número de asistencia: 10

Por favor complete la información:

Actividad: Clase Expositiva  
Periodo (fecha de inicio y término): 11-11-2021 al 11-11-2021  
Competencia o dominio: Manejo Emocional, Comunicación y Manejo de Conflictos  
Objetivo general del curso: Fortalecer habilidades de comunicación y manejo de conflictos  
Sede: Escuela Secundaria No. 2 Zapopan  
Criterio de aprobación del curso: 80% - Expositiva  
Certificación: Elaboración de la acta  
Competencia o dominio: Manejo Emocional, Comunicación y Manejo de Conflictos  
Tercera edición: Manejo Emocional, Comunicación y Manejo de Conflictos  
Responsable: Marta Arellano Segura  
Nombre y firma del responsable: Marta Arellano Segura

**SALME** Secretaría de Salud Jalisco  
Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud  
Subsecretaría Técnica del Consejo Nacional de Salud Mental

**Lista de Asistencia Complementaria**

Actividad: Taller "Manejo de Emociones y Comunicación Asertiva"

Nombre	Telefono	Firma
<u>Marta Arellano Segura</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Marta Arellano Segura</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Marta Arellano Segura</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Marta Arellano Segura</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Marta Arellano Segura</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Marta Arellano Segura</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Marta Arellano Segura</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Marta Arellano Segura</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Marta Arellano Segura</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>
<u>Marta Arellano Segura</u>	<u>33 303 2143</u>	<u>[Firma]</u>

33.-

ACTIVIDAD		SESION EDUCATIVA	
<b>TEMA:</b>	"SALUD MENTAL"		
<b>FECHA:</b>	23-11-21		
<b>PERSONAS ALCANZADAS</b>	14		
<b>POBLACION DIRIGIDA</b>	PADRES DE FAMILIA BOMBEROS		



Secretaría de Salud  
Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud  
Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud Mental

Anexo 5 Por cada acción que reporte deberá adjuntar este formato debidamente requerido.  
Responsable y correo: Mayra Janeth Angulo Segura Entidad: Tonalá Jalisco Fecha: 23-Nov-21  
Marque con un "x" el rubro que corresponde a la actividad que se realizó

<b>Acción</b>	<input type="checkbox"/> Visita domiciliaria <input checked="" type="checkbox"/> Sesión informativa <input type="checkbox"/> Taller <input type="checkbox"/> Cine debate <input type="checkbox"/> Difusión de material informativo <input type="checkbox"/> Reunión comunitaria <input type="checkbox"/> Evento cultural o deportivo <input type="checkbox"/> Curso de capacitación	<input type="checkbox"/> Congreso <input type="checkbox"/> Conferencia <input type="checkbox"/> Webinar <input type="checkbox"/> Panel de discusión <input type="checkbox"/> Instrumento de tamizaje <input type="checkbox"/> Reunión intersectorial <input type="checkbox"/> Feria de la Salud <input type="checkbox"/> Convenio Interinstitucional o intersec
<b>Población destinataria</b>	<input type="checkbox"/> Primera infancia <input type="checkbox"/> Infancia <input type="checkbox"/> Adolescentes <input checked="" type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> Adultos mayores <input type="checkbox"/> Familias <input type="checkbox"/> Mujeres <input type="checkbox"/> Indígenas	<input type="checkbox"/> Afrodescendientes <input type="checkbox"/> Comunidad LGTBTTI <input type="checkbox"/> Migrantes <input type="checkbox"/> Maestros <input checked="" type="checkbox"/> Profesionales de la Salud <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad física <input type="checkbox"/> Personas privadas de la libertad <input type="checkbox"/> Otro
<b>Modalidad</b>	<input type="checkbox"/> En línea <input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> En línea <input checked="" type="checkbox"/> Presencial
<b>Temática</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Sensibilización sobre la salud mental/lucha contra el estigma. <input type="checkbox"/> Desarrollo de la primera infancia. <input type="checkbox"/> Prevención y promoción de la salud mental en las escuelas. <input type="checkbox"/> Prevención y promoción de la salud mental materna/parental. <input type="checkbox"/> Prevención y promoción de la salud mental relacionada con el trabajo.	<input checked="" type="checkbox"/> Prevención del suicidio <input type="checkbox"/> Salud mental y psicosocial de la pre frente a desastres y reducción de desastres. <input type="checkbox"/> Apoyo psicosocial ante el Covid-19. <input type="checkbox"/> Capacitación mhGAP <input type="checkbox"/> Capacitación en prevención del suicidio
<b>No de personas impactadas</b>	Hombres 7 Mujeres 7	Hombres 7 Mujeres 7

Secretaría de Salud  
Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud  
Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud Mental

Anexo 2  
Carta descriptiva de actividades educativas

Responsable: Mayra Janeth Angulo Segura Entidad: Tonalá Jalisco Fecha: 23-Nov-21


Este formato tiene como objetivo recoger la información del contenido de un curso o evento de capacitación que se reporte entre las acciones de promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales y del suicidio.

Por favor complete la información:

Nombre del curso o evento: Fatiga Pandémica  
 Dirigido a: Personal de Salud y Padres de Familia  
 Duración total del curso (horas): 4hrs y 30min  
 Número de asistentes: 14

Actividad	<u>Sesión Informativa</u>
Modalidad	Virtual <input type="checkbox"/> Presencial <input checked="" type="checkbox"/>
Periodo (Fecha de inicio y término)	<u>23 Nov-21 al 23-Nov-21</u>
Coordinador académico o profesor titular	<u>Español Alvarez Delgado</u>
Objetivo general del curso	<u>Brindar info de Fatiga Pandémica</u>
Objetivo específico	<u>Protección civil el Sello</u>
Criterios de aprobación del curso	<u>N/A</u>
Contenido temático	<u>Notificación Salud Mental, Petio Limpio.</u>
Competencias a desarrollar	<u>Habilidades para la vida.</u>
Recursos didácticos	<u>Expresión Verbal y técnicas Digitales</u>
Responsable	<u>Mayra Janeth Angulo Segura</u>
Logografía	<u>Dpto de Promoción Salud - Región X</u>

Nombre y firma del responsable:  
Mayra Janeth Angulo Segura



Secretaría de Salud  
Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud  
Secretariado Técnico del Consejo Nacional de Salud Mental

Carta descriptiva de actividades educativas y lista de asistencia

Evento: Sesión Informativa a Bomberos Fecha: 23/11/21

Organizado por: Mayra Janeth Angulo Segura Lugar: Tonalá Jalisco

Coordinador académico: Español Alvarez Delgado

Objetivo general: Brindar información sobre Fatiga Pandémica

Objetivo específico: Protección civil el Sello

Horario: 10:00 a 14:00 hrs

Nombre	Presencia
1. Español Alvarez Delgado	Presencia
2. Mayra Janeth Angulo Segura	Presencia
3. [Nombre]	Presencia
4. [Nombre]	Presencia
5. [Nombre]	Presencia
6. [Nombre]	Presencia
7. [Nombre]	Presencia
8. [Nombre]	Presencia
9. [Nombre]	Presencia
10. [Nombre]	Presencia
11. [Nombre]	Presencia
12. [Nombre]	Presencia
13. [Nombre]	Presencia
14. [Nombre]	Presencia
15. [Nombre]	Presencia
16. [Nombre]	Presencia
17. [Nombre]	Presencia
18. [Nombre]	Presencia
19. [Nombre]	Presencia
20. [Nombre]	Presencia

Nota: En caso de falta de asistencia, se debe reportar en la columna de asistencia con una "X" y en la columna de asistencia con una "N".





**SALME**  
Instituto Jalisciense  
de Salud Mental

Departamento de Promoción y Prevención del IJSM  
Av. Zoquipan No. 1000-A Col. Zoquipan,  
Zapopan, Jalisco, México. C.P. 45170.  
(01 33) 30309900 Exts. 140 0 123.  
promocionyprevencionsalme@gmail.com

34.-

ACTIVIDAD	SESION EDUCATIVA
TEMA:	“SALUD MENTAL”
FECHA:	26-11-21
PERSONAS ALCANZADAS	10
POBLACION DIRIGIDA	MAESTROS



SECRETARÍA DE SALUD  
Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud  
Secretaría Técnica del Consejo Nacional de Salud Mental

Anexo 5 Por cada acción que reporte deberá adjuntar este formato debidamente diligenciado.  
Responsable y correo: Maria Janelith Angulo Entidad: Tonalá Jalisco Fecha: 26-NOV-21

Marque con un "x" el rubro que corresponde a la actividad que se realizó

Acción	<input type="checkbox"/> Visita domiciliaria <input checked="" type="checkbox"/> Sesión informativa <input type="checkbox"/> Taller <input type="checkbox"/> Cine debate <input type="checkbox"/> Difusión de material informativo <input type="checkbox"/> Revisión comunitaria <input type="checkbox"/> Evento cultural o deportivo <input type="checkbox"/> Curso de capacitación	<input type="checkbox"/> Congreso <input type="checkbox"/> Conferencia <input type="checkbox"/> Webinar <input type="checkbox"/> Panel de discusión <input type="checkbox"/> Instrumento de tamizaje <input type="checkbox"/> Reunión intersectorial <input type="checkbox"/> Feria de la Salud <input type="checkbox"/> Convenio Interinstitucional o intersectorial
Población destinataria	<input type="checkbox"/> Primera infancia <input type="checkbox"/> Infancia <input type="checkbox"/> Adolescentes <input type="checkbox"/> Adultos <input type="checkbox"/> Adultos mayores <input type="checkbox"/> Familias <input type="checkbox"/> Mujeres <input type="checkbox"/> Indígenas	<input type="checkbox"/> Afrodescendientes <input type="checkbox"/> Comunidad LGBTI <input type="checkbox"/> Migrantes <input checked="" type="checkbox"/> Maestros <input type="checkbox"/> Profesionales de la Salud <input type="checkbox"/> Personas con discapacidad física <input type="checkbox"/> Personas privadas de la libertad <input type="checkbox"/> Otro
Modalidad	<input type="checkbox"/> En línea <input checked="" type="checkbox"/> Presencial	<input type="checkbox"/> En línea <input checked="" type="checkbox"/> Presencial
Temática	<input checked="" type="checkbox"/> Sensibilización sobre la salud mental/lucha contra el estigma. <input type="checkbox"/> Desarrollo de la primera infancia. <input type="checkbox"/> Prevención y promoción de la salud mental en las escuelas. <input type="checkbox"/> Prevención y promoción de la salud mental materna/parental. <input type="checkbox"/> Prevención y promoción de la salud mental relacionada con el trabajo.	
No de personas impactadas	Hombres: <u>3</u> Mujeres: <u>7</u>	Hombres: <u>3</u> Mujeres: <u>7</u>

México 2021

SECRETARÍA DE SALUD  
Subsecretaría de Promoción y Prevención de la Salud  
Secretaría Técnica del Consejo Nacional de Salud Mental

Anexo 2  
Carta descriptiva de actividades educativas

Responsable: Maria Janelith Angulo Segura Entidad: Tonalá Jalisco Fecha: 26-NOV-21

Este formato tiene como objetivo recoger la información del contenido de un curso o evento de capacitación que se reporte entre las acciones de promoción de la salud mental y prevención de trastornos mentales y del suicidio.

Por favor complete la información:

Nombre del curso o evento: Emociones y Salud Mental en campo terreno.  
 Dirigido a: Maestros.  
 Duración total del curso (horas): 4 hrs.  
 Número de asistentes: 10

Actividad	<u>Sesión Informativa</u>
Modalidad	Virtual <input type="checkbox"/> Presencial <input checked="" type="checkbox"/>
Período (fecha de inicio y término)	<u>26-NOV-21 al 26-NOV-21</u>
Coordinador académico o profesor titular	<u>Maria Janelith Angulo Segura</u>
Objetivo general del curso	<u>Identificar Emociones Positivas Cultivando la Salud M.</u>
Sede	<u>Escuela #56</u>
Criterios de aprobación del curso	<u>N/A</u>
Contenido temático	<u>Emociones Positivas y Salud Mental</u>
Competencias a desarrollar	<u>Indicadores para la Vida Autónoma</u>
Técnicas didácticas	<u>Expresión Verbal y Tecnológicas</u>
Responsable	<u>Maria Janelith Angulo Segura</u>
Bibliografía	<u>Dieta de Barranca y Perennia</u>

Nombre y firma del responsable:  
Maria Janelith Angulo Segura

México 2021

Jalisco

SECRETARÍA DE SALUD  
Instituto Jalisciense de Salud Mental  
Depto. Promoción y Prevención

Fecha: 26/11/2021  
Región Sanitaria: NI  
Municipio: TONALÁ  
Localidad: TONALÁ  
Colonia: PARQUE DE LA CRUZ  
Unidad de salud: CSBARE TONALÁ

Lista de Asistencia Complementaria

Actividad	Nombre	Teléfono	Firma
<u>Sesión a Maestros en Campo Terreno</u>	<u>Maria Alejandra Gallo Valdez</u>	<u>3327122759</u>	<u>[Firma]</u>
	<u>Mónica Guzmán Zapalán</u>	<u>3323371222</u>	<u>[Firma]</u>
	<u>Fabiola Eugenia Lopez Cordero</u>	<u>3312150152</u>	<u>[Firma]</u>
	<u>Alicia Lopez Mendez Salazar</u>	<u>3311899750</u>	<u>[Firma]</u>
	<u>Ricardo David Gonzalez Chavez</u>	<u>3310925370</u>	<u>[Firma]</u>
	<u>R Angel Mauricio Castrejon Mesa</u>	<u>3320932112</u>	<u>[Firma]</u>
	<u>Dr. Elizabeth Vazquez Morales</u>	<u>3310490750</u>	<u>[Firma]</u>
	<u>Maria Teresa Igara Varela</u>	<u>3312753958</u>	<u>[Firma]</u>
	<u>Veronica Maria Olvera</u>	<u>3325150491</u>	<u>[Firma]</u>
	<u>Lizette Sanchez Guardado</u>	<u>3312205087</u>	<u>[Firma]</u>

Nombre y firma:  
Lizette Sanchez Guardado

Responsable de la actividad  
Nombre y firma:

Representante de la institución  
Nombre y firma:  
Lic. Leticia Maritza Garcia  
Coordinadora CUIAM: Tonalá  
D.O.P. 05067614

México 2021

SIAFFASPE CUARTO TRIMESTRE 2021  
INDICADOR 3.1.4

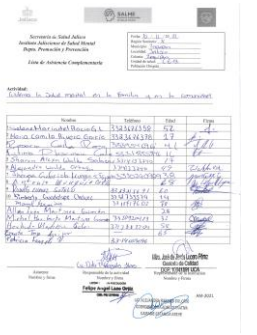
35.-



Handwritten attendance sheet for a community meeting. The table lists names, phone numbers, and dates. It includes a header with the SALME logo and a date stamp of 11/26/21.



36.-



Handwritten attendance sheet for a meeting. The table lists names, phone numbers, and dates. It includes a header with the SALME logo and a date stamp of 11/26/21.



37.-



Handwritten attendance sheet for a meeting. The table lists names, phone numbers, and dates. It includes a header with the SALME logo and a date stamp of 11/26/21.



38.-

SECRETARÍA DE SALUD  
 Instituto Jalisiense de Salud Mental  
 Departamento de Promoción y Prevención

Fecha: 10/11/2021  
 Número de Folios: 2  
 Asesor: P. González  
 Autor: P. González  
 Revisado: P. González

Ejército de Abasto y Complementarios

Actividad:  
 Sesiones de Salud mental en la escuela y en la comunidad

Nombre	Teléfono	Edad	Sexo
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
Rafael H. Saldaña	3331001000	18 años	M
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F

León Domínguez  
 Responsable de actividad

Folios Ángel León Ortiz  
 Responsable de actividad



39.-

SECRETARÍA DE SALUD  
 Instituto Jalisiense de Salud Mental  
 Departamento de Promoción y Prevención

Fecha: 11/11/2021  
 Número de Folios: 2  
 Asesor: P. González  
 Autor: P. González  
 Revisado: P. González

Ejército de Abasto y Complementarios

Actividad:  
 Sesiones de Salud mental en la escuela y en la comunidad

Nombre	Teléfono	Edad	Sexo
Maria de la Cruz Espinoza	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F

León Domínguez  
 Responsable de actividad

Folios Ángel León Ortiz  
 Responsable de actividad



40.-

SECRETARÍA DE SALUD  
 Instituto Jalisiense de Salud Mental  
 Departamento de Promoción y Prevención

Fecha: 11/11/2021  
 Número de Folios: 2  
 Asesor: P. González  
 Autor: P. González  
 Revisado: P. González

Ejército de Abasto y Complementarios

Actividad:  
 Sesiones de Salud mental en la escuela y en la comunidad

Nombre	Teléfono	Edad	Sexo
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F
Yolanda Domínguez	3331001000	25 años	F
María del Carmen Ceballos	3331001000	18 años	F

León Domínguez  
 Responsable de actividad

Folios Ángel León Ortiz  
 Responsable de actividad







44	<a href="https://drive.google.com/file/d/1qJrFGkd2mb8ZM0_-U5uYOh1JJdQqeY-T/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1qJrFGkd2mb8ZM0_-U5uYOh1JJdQqeY-T/view?usp=sharing</a>	1/23
45	<a href="https://drive.google.com/file/d/1DILt20ooPGYbcP34O7dpi pjeVxl8x_Dq/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1DILt20ooPGYbcP34O7dpi pjeVxl8x_Dq/view?usp=sharing</a>	1/7
46	<a href="https://drive.google.com/file/d/1zMXquAyS_pP2yXWdI_CwDyz4-5le5Ana/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1zMXquAyS_pP2yXWdI_CwDyz4-5le5Ana/view?usp=sharing</a>	1/14
47	<a href="https://drive.google.com/file/d/1L8IjkaSlE7dXrYYmIkCF93p-oM22pEoD/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1L8IjkaSlE7dXrYYmIkCF93p-oM22pEoD/view?usp=sharing</a>	1/10
48	<a href="https://drive.google.com/file/d/1X3FsZle5Ia-TZyFBZ1ObIbl6JcOuDvEq/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1X3FsZle5Ia-TZyFBZ1ObIbl6JcOuDvEq/view?usp=sharing</a>	1/8
49	<a href="https://drive.google.com/file/d/1O4K4glLIi7okk7KMHfINlb5-IZQhFERk/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1O4K4glLIi7okk7KMHfINlb5-IZQhFERk/view?usp=sharing</a>	1/11
50	<a href="https://drive.google.com/file/d/1M1jVMevzrNZZgAFz-YdCp_RiLu2yiuru/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1M1jVMevzrNZZgAFz-YdCp_RiLu2yiuru/view?usp=sharing</a>	1/11



DICIEMBRE

51.-

**Jalisco** **SALME** **SEP**

Secretaría de Salud Jalisco  
Instituto Jalisciense de Salud Mental  
Depto. Promoción y Prevención  
Lista de Asistencia Complementaria

Fecha: 12/12/21  
País: Jalisco  
Municipio: Zapopan  
Localidad: Zapopan  
Código Postal: 45170  
Ciudad de Salud: C. S. S.  
Población Origen:

Actividad: Navidad en familia comparte emociones positivas

Nombre	Teléfono	Edad	Firma
1 Ana Belinda Acero Castillo		79 años	Ana Acero
2 Rosa Hilda Acero		49 años	Rosa
3 Claudia María Acero		37 años	Claudia MA
4 María Inés Acero B.	3512544008	73 años	María
5 María Inés Acero B.	3512544008	73 años	María
6 María Inés Acero B.	3512544008	73 años	María
7 Marcela Inés Acero B.	3512544008	73 años	Marcela
8 Rosa Hilda Acero	3512544008	49 años	Rosa
9 María Inés Acero	3512544008	73 años	María
10 María Inés Acero	3512544008	73 años	María

Asistente: Dora I. Gómez  
Nombre y firma

Responsable de la actividad: Mtro. José de Jesús Luzuriaga  
Nombre y firma

Coordinador de actividades: Felipe Ángel Lazo Ortiz  
C. S. S.

U.E. ASISTENCIA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN  
COORDINACIÓN INSTITUTO  
DE SALUD MENTAL  
CENSAMIENTO SALUDABLE

AM-2021



52.-

**Jalisco** **SALME** **SEP**

Secretaría de Salud Jalisco  
Instituto Jalisciense de Salud Mental  
Depto. Promoción y Prevención  
Lista de Asistencia Complementaria

Fecha: 12/12/21  
País: Jalisco  
Municipio: Zapopan  
Localidad: Zapopan  
Código Postal: 45170  
Ciudad de Salud: C. S. S.  
Población Origen:

Actividad: Navidad en familia comparte emociones positivas

Nombre	Teléfono	Edad	Firma
1 Helga Rosa Torres		22 años	
2 Felipe Michelle Torres		11 años	
3 Mariana Ramírez		25 años	
4 Mariana Ramírez		25 años	
5 Mariana Ramírez		25 años	
6 Mariana Ramírez		25 años	
7 Mariana Ramírez		25 años	
8 Mariana Ramírez		25 años	
9 Mariana Ramírez		25 años	
10 Mariana Ramírez		25 años	

Asistente: Dora I. Gómez  
Nombre y firma

Responsable de la actividad: Mtro. José de Jesús Luzuriaga  
Nombre y firma

Coordinador de actividades: Felipe Ángel Lazo Ortiz  
C. S. S.

U.E. ASISTENCIA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN  
COORDINACIÓN INSTITUTO  
DE SALUD MENTAL  
CENSAMIENTO SALUDABLE

AM-2021





53.-

Jalisco SALME

Secretaría de Salud Jalisco  
Instituto Jalisciense de Salud Mental  
Depo. Promoción y Prevención  
Lista de Asistencia Complementaria

Fecha: 19 de Septiembre  
Región: Zapopan  
Municipio: Zapopan  
Localidad: Zapopan  
Colonia: Centro  
Profesión: Psicólogo

Actividad: Atención en familia - acompañamiento psicosocial

Nombre	Teléfono	Título	Firma
1. Sergio Oscar Beltrán	3312997277	PS	[Firma]
2. Guillermo Ramos Castañeda		PS	[Firma]
3. María del Socorro	3333366801	PS	[Firma]
4. María Dolores Sánchez	3333094623	PS	[Firma]
5. Yolanda Sosa	3333272542	PS	[Firma]
6. Yolanda Sosa	3333272542	PS	[Firma]
7. Mariana Salazar Castro	33188912	PS	[Firma]
8. Mariana Salazar Castro	33188912	PS	[Firma]
9. Claudia Gabriela Martínez Alamo	332279222	PS	[Firma]
10. Diana María	333623921	PS	[Firma]
11. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
12. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
13. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
14. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
15. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]

Atención: Lic. Dulce T. Castro  
Responsable de la actividad  
Número y Firma

México, Jalisco de León Lic. Lucero Pérez  
Quintero de Castro  
Número y Firma

Urb. Miguel Alemán  
Lic. Angel Luis Ortiz  
Número y Firma

AM-2021



54.-

Jalisco SALME

Secretaría de Salud Jalisco  
Instituto Jalisciense de Salud Mental  
Depo. Promoción y Prevención  
Lista de Asistencia Complementaria

Fecha: 19 de Septiembre  
Región: Zapopan  
Municipio: Zapopan  
Localidad: Zapopan  
Colonia: Centro  
Profesión: Psicólogo

Actividad: Atención en familia - acompañamiento psicosocial

Nombre	Teléfono	Título	Firma
1. Rodrigo Domínguez López	33331818	PS	[Firma]
2. Mariana López	334202896	PS	[Firma]
3. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
4. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
5. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
6. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
7. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
8. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
9. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
10. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
11. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
12. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
13. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
14. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]
15. María del Socorro	332279222	PS	[Firma]

Atención: Lic. Dulce T. Castro  
Responsable de la actividad  
Número y Firma

México, Jalisco de León Lic. Lucero Pérez  
Quintero de Castro  
Número y Firma

Urb. Miguel Alemán  
Lic. Angel Luis Ortiz  
Número y Firma

AM-2021

