

**SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCION INTEGRAL DE
LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.
EXPEDIENTE NO. 05/2025.**

TIZAYUCA HIDALGO 20 DE MAYO DEL 2025.

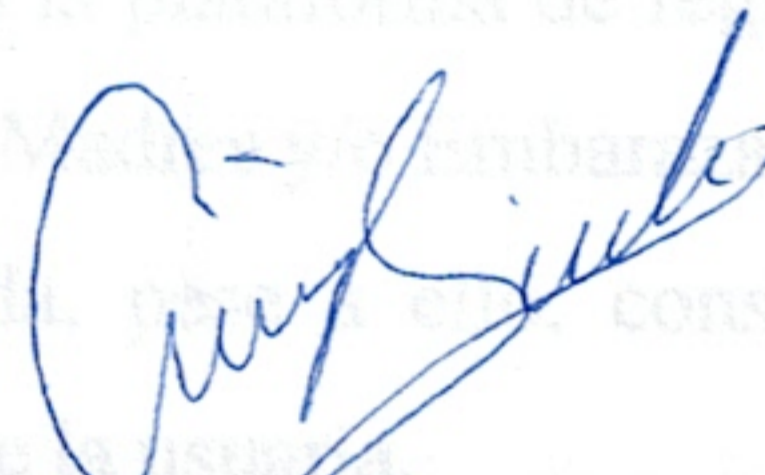
TARJETA INFORMATIVA

Referente a la atención correspondiente que se realizó de acuerdo a la Ruta de Atención y Protección de Niñas y Adolescentes, Madres y/o Embarazadas, a la adolescente de iniciales X.G.N.A. en este Sistema Municipal, se recibió el Formato para el Registro de Reporte Servicios de Salud, proveniente del Centro de Salud Urbano de Tizayuca, se genero comunicación con la familiar de la adolescente, quien proporciono datos para el levantamiento de la hoja de datos, y se canalizó con número de oficio PMT/SIPINNA/083/2025 a la Subprocuraduría Regional de Protección de Niñas, Niños, Adolescentes y la Familia, para conocimiento, registro en plataforma y atención correspondiente, es importante mencionar que ya no se encuentra dentro de las facultades de SIPINNA.

Por lo tanto, se dará por concluido.



LIC.PSIC. MARIA LAURA SANTANA RAMIREZ
SECRETARIA EJECUTIVA DEL SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCION INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.



LINDA EVELYN GARCIA AGUILAR
AUXILIAR JURIDICO ADSCRITO AL SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCION INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.

FICHA DE REPORTE DE CASOS DE VULNERACIÓN DE DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y

ADOLESCENTES REMITIDOS A LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL SIPINNA ESTATAL DE HIDALGO.

3

Número de Registro: 005

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE.

Fecha: 25 de Abril del 2025

Nombre de la persona que presenta la queja:
Centro de Salud Urbano Tizayuca, Hidalgo.

Teléfono 1:
7714040319

Dirección: Tizayuca, Hidalgo.

Municipio y Localidad:
Tizayuca

Barrio, Colonia o Fraccionamiento:
Tizayuca

Parentesco con el infante Ninguno

MEDIO POR EL CUAL SE RECIBIÓ EL CASO:

Petición Ciudadana ()

Redes Sociales ()

Oficio ()

Derivado de un viaje o reunión: ()

Vía telefónica a la oficina: ()

Correo Electrónico: ()

Solicitud directa de la niña, niño o adolescente ()

Otro especifique: Formato para el registro de reporte servicios de salud. NAME FR-NAME-SALUD

Describir instancias que han conocido de los hechos:

Centro de Salud Urbano Tizayuca, Hidalgo .
Secretaría Ejecutiva SIPINNA Tizayuca.

DATOS GENERALES DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE AFECTADO.

Nombre completo con apellidos: Ximena Geraldine Nicolas Arredondo CURP: NIAAX100625MOCCRMA4	Fecha de Nacimiento: 25/06/2010	Edad: 14 años.
Escolaridad: Si (X) No ()		
En caso de contestar sí, favor de especificar el grado Escolar: Tercer grado de Secundaria "Mtro. Justo Sierra"		
H () M (x)		
¿El infante presenta alguna discapacidad? Si () No (x)		
En caso de que si favor de describirla: n/a		
¿La niña, niño o adolescente pertenece a alguna etnia? Si () No (X)		
Dirección: Calle Bosques, Número 31, Colonia San Antonio, Municipio de Tizayuca, Hidalgo.		

DATOS DEL PADRE	DATOS DE LA MADRE
Nombre: Juan Federico Nicolas García.	Nombre: Anayeli Arredondo Morales
Teléfono: se desconoce	Teléfono: 5522773091
Dirección: Se desconoce	Dirección: Calle Bosques, Número 31, Colonia San Antonio, Municipio de Tizayuca, Hidalgo.
Ocupación: se desconoce	Ocupación: Trabaja
Estado Civil: Casados () Divorciados () Unión Libre () Viudo () Difuntos () Separados () Mamá Soltera () Papá Soltero () Se desconoce	

DESCRIPCIÓN SUCINTA DE LOS HECHOS

Fecha en la que ocurrieron los hechos: Abril 2025.	Nombre de la autoridad de primer contacto de SIPINNA Municipal que atendió: Lic. Linda Evelyn García Aguilar, T.S. Claudia Elizabeth Ramos Medina.
--	---

Descripción de los hechos:
 A través de la Ruta de Atención y Protección de Niñas y Adolescentes Madres y/o Embarazadas, el Centro de Salud Urbano Tizayuca remite a esta secretaria ejecutiva de SIPINNA, el formato para el registro de reporte servicios de salud NAME FR-NAME-SALUD, de la adolescente de iniciales X.G.N.A. es de mencionar que si bien la fecha de levantamiento de datos asentada en el formato del centro de salud refiere ser de fecha 12/03/2025, el levantamiento a dicho de la madre de la adolescente se realizó el día 24/04/2025.
 Asimismo, se entablo contacto con la madre de la adolescente, la C. Anayeli Arredondo Morales, quien proporciono los datos, refiriendo así, que la adolescente actualmente vive en el mismo domicilio y refiriendo que el padre del bebe es el C. Alejandro Diego Hernández, de 17 años de edad, desconociendo su domicilio actual. Cabe destacar que esta secretaria ejecutiva de SIPINNA no cuenta con usuario y contraseña para su registro en plataforma NAME, atendiendo a dicha ruta.

Con la finalidad de hacer de conocimiento, realizar el registro pertinente y brindar el seguimiento conducente en la vulneración a derecho, se hace de conocimiento a la Subprocuraduría Regional de Protección de Niñas, Niños, Adolescentes y la familia del Distrito Judicial de Tizayuca.

INDIQUE EL O LOS DERECHOS PRESUNTAMENTE VULNERADOS DE NIÑAS, NIÑOS O ADOLESCENTES:

- Derecho a la vida, a la supervivencia y al desarrollo.
- Derecho de prioridad.
- Derecho a la identidad.
- Derecho a vivir en familia.
- Derecho a la igualdad sustantiva.
- Derecho a la no discriminación:
- Derecho a vivir en condiciones de bienestar y a un sano desarrollo integral.
- Derecho a una vida libre de violencia y a la integridad personal.
- Derecho a la inclusión de niñas, niños y adolescentes con discapacidad.
- Derecho a la Educación.
- Derecho al descanso y al esparcimiento.
- Derecho a la libertad de Convicciones éticas, pensamiento, conciencia, religión y cultura.
- Derecho a la libertad de expresión y de acceso a la información.
- Derecho a la participación.
- Derecho de asociación y reunión.
- Derecho a la intimidad.
- Derecho a la seguridad jurídica y al debido proceso.
- Derecho a la salud
- Derecho de niñas, niños y adolescentes migrantes.
- Derecho a una crianza positiva
- Derecho a una parentalidad asistida.
- Derecho a una alimentación nutritiva.
- Derecho de acceso a las tecnologías de la información y comunicación, así como a los servicios de radiodifusión y telecomunicaciones, incluido banda ancha e Internet, en términos de lo previsto en la ley federal de Telecomunicaciones.

Compromisos del funcionario para atender al suceso:

- Canalización a la Subprocuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes y la Familia del Distrito Judicial de Tizayuca.

Gestiones realizadas por SIPINNA Municipal:

- Canalización a la Subprocuraduría de Protección de Niñas, Niños y Adolescentes y la Familia del Distrito Judicial de Tizayuca.

¿Se reportó a la instancia de la Procuraduría de la Protección de Niñas, Niños y Adolescentes y la Familia de la región? Si (x) No ()

En caso de que si indique el nombre de la persona que le atendió:
Lic. Maritza Granados Zamora, Subprocuradora Regional de Protección de Niñas, Niños, Adolescentes y la Familia del Distrito Judicial de Tizayuca, Hidalgo


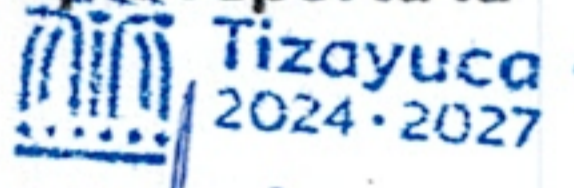
AVANCES DEL CASO:

- Canalización a la Subprocuraduría Regional de Protección de Niñas, niños, adolescentes y la familia de Tizayuca, para el registro en plataforma y la atención de vulneración de derechos.

¿Ha intervenido alguna otra instancia gubernamental de la región? Si (x) No ()

En caso de contestar sí indique cuál instancia:
Centro de Salud Urbano de Tizayuca, Hidalgo.

Nombre y firma de la persona que reporta la información:



SIPINNA
Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes de Tizayuca
LIC. LINDA EVELYN GARCIA AGUILAR
OFICINA DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL

Nombre y firma del secretario ejecutivo:



SIPINNA
Sistema Municipal de Protección Integral de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes de Tizayuca
LIC. PSIC. MARIA LAURA SANTANA RAMIREZ
OFICINA DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL

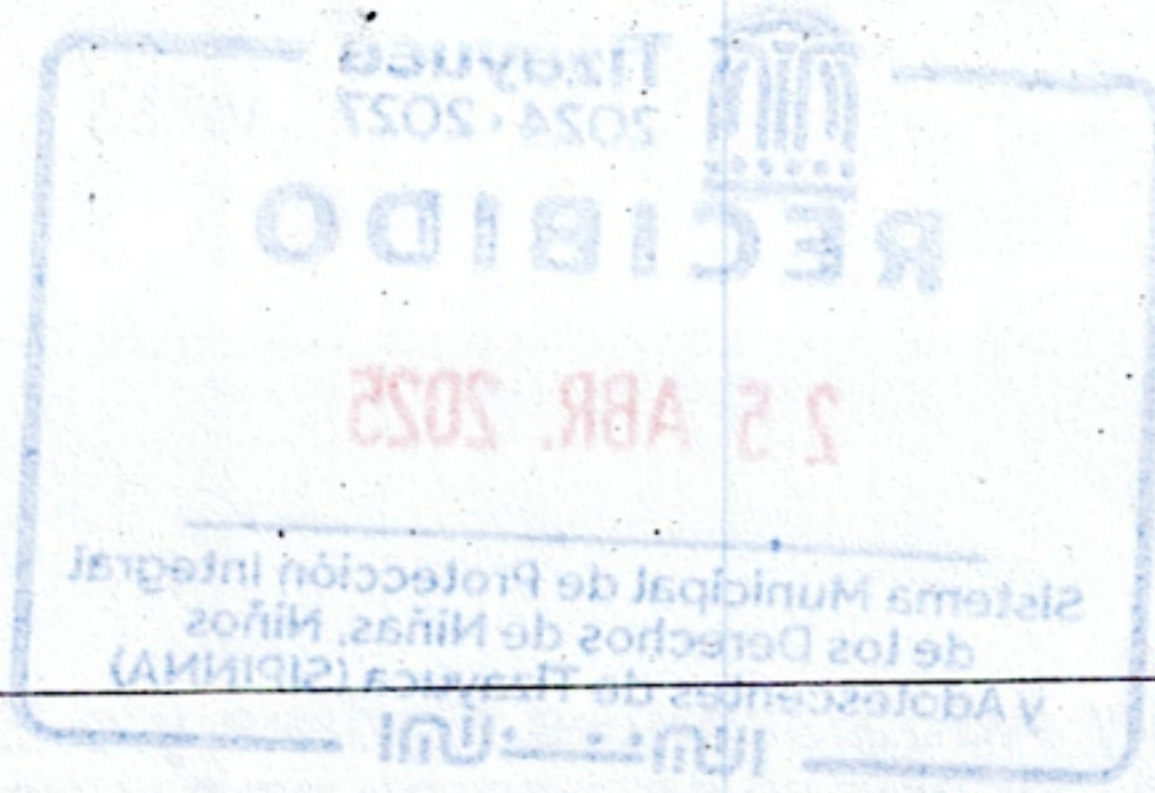




Ruta de atención y protección de Niñas y Adolescentes, Madres y/o Embarazadas.
FORMATO PARA EL REGISTRO DE REPORTE SERVICIOS DE SALUD
NAME FR-NAME-SALUD

7

1.- Identificación		
Nombre(s): XIMENA GERALDINE	Apellido paterno: NICOLAS	Apellido materno: ARREDONDO
Edad: 14	Fecha de nacimiento: 25/06/2010	Municipio de Nacimiento: OAXACA
Entidad de Nacimiento: ESTADO DE OAXACA	Nacionalidad: MEXICANA	
2.- Domicilio		
Calle: BOSQUES	Número: 31	Colonia: SAN ANTONIO
Localidad: TIZAYUCA	Municipio: TIZAYUCA	Estado: HIDALGO
Código Postal: 43800	Referencia: TIENDA EN LA ESQUINA	
3.- Familiares (Red de Apoyo)		
Nombre(s): ANAYELI	Apellido paterno: ARREDONDO	Apellido materno: MORALES
Parentesco: MAMA	Teléfono : 5522773091	
4.- Salud		
Derechohabiencia: IMSS-BIENESTAR	Discapacidades: NINGUNA.	
Motivo de la atención médica: EMBARAZO DE 17 SEMANAS DE GESTACION.		
Impresión diagnóstica: EMBARAZO DE 17 SEMANAS DE GESTACION + MENOR DE EDAD.		



8

5.- Datos de levantamiento

Institución/Unidad de Salud: CENTRO DE SALUD.	Fecha: 12/03/2025	Hora: 11:05 HRS.
Localidad: TIZAYUCA	Municipio: TIZAYUCA	Estado: HIDALGO
Persona que hace la notificación:		
Nombre(s): LUIS MANUEL	Apellido paterno: NAVARRO	Apellido materno: GARCIA
Teléfono 7714040319	Correo electrónico: lmng.76@live.com.mx	

- *Este formato debe entregarse de manera presencial (plazo no mayor a 72 horas desde la detección del caso NAME) a las Secretarías Ejecutivas Municipales que correspondan (ubicadas en cada una de las Presidencias Municipales).*
- *Consultar datos de contacto en Directorio Municipal de Secretarías Ejecutivas del SIPINNA actualizado a Julio 2021.*



**CENTRO DE SALUD URBANO
TIZAYUCA, HGO.**



FORMATO DE DATOS RESERVADOS PARA LA PLATAFORMA N.A.M.E.

9

1.- IDENTIFICACIÓN	
Lugar de nacimiento:	Oaxaca, Estado de Oaxaca.
Fecha de nacimiento:	
CURP:	NIAX100625MOCCRMA4

2.- ESCOLARIDAD	
Nombre de la escuela:	"Mtro. Justo Sierra".
Nivel:	Secundaria.
Dirección:	Niños Heroes 21, Barrio de Coxtitla, Tizayuca, Hidalgo.

3.- ATENCIÓN MÉDICA	
¿Cuenta con Seguridad Social?	IMSS - Bienestar
Fecha probable de parto:	26 Septiembre 2025.

4.- DATOS DE LOS PADRES DE LA ADOLESCENTE	
Madre	Padre
Nombre: Arayali Arredondo Morales.	Nombre: Juan Federico Morales Gaveta.
Ocupación: Trabaja	Ocupación: Se desconoce.
Estado civil: Soltera.	Estado civil: Se desconoce.

5.- DATOS DEL PADRE DEL BEBÉ	
Nombre:	Alejandro Diego Hernández.
Edad:	17 años.
Dirección:	Se desconoce.

TIZAYUCAN

Tizayuca Hidalgo
Tizayuca 948 400

SIPINNA TIZAYUCA
Teléfono: 779 609 8035 Ext. 6700
Correo:

Av. Adolfo López Mateos S/N, Col. Narcoam, Tizayuca, Hgo.