

**SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCION INTEGRAL DE
LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.
EXPEDIENTE NO. 06/2025.**

1

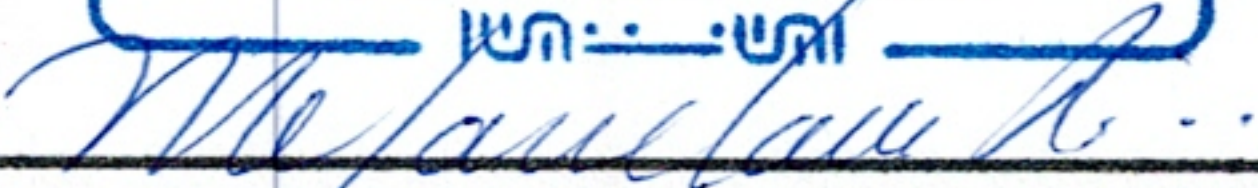
TIZAYUCA HIDALGO 20 DE MAYO DEL 2025.

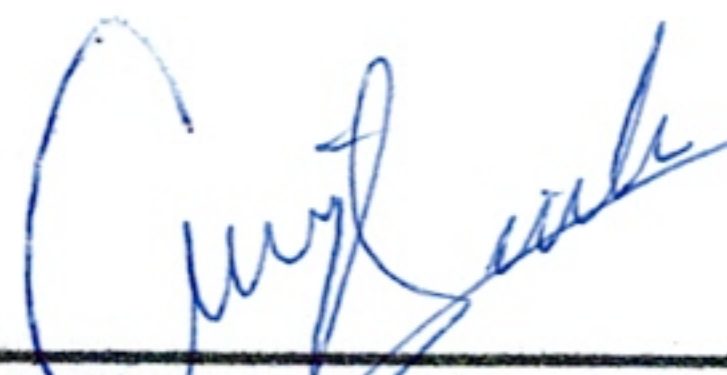
TARJETA INFORMATIVA

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 R.S.J.B. en este Sistema Municipal, se recibió el Formato para el Registro de Reporte Servicios de Salud, proveniente del Centro de Salud Urbano de Tizayuca, asimismo se entabló contacto vía telefónica con familiar de la adolescente para la Recabación de datos, quien proporciono los mismos, se canalizó con número de oficio PMT/SIPINNA/098/2025 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 PROTECCIÓN 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.

SISTEMA MUNICIPAL DE PROTECCIÓN INTEGRAL DE LOS DERECHOS DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES.
OFICIO: PMT/SIPINNA/098/2025.
TIZAYUCA, HIDALGO 16 DE MAYO 2025.
ASUNTO: EL QUE SE INDICA.

LIC. MARITZA GRANADOS ZAMORA.
SUBPROCURADURA DE PROTECCIÓN DE NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES Y LA FAMILIA DEL DISTRITO DE JUDICIAL DE TIZAYUCA, HIDALGO.
P R E S E N T E

Por medio del presente reciba un cordial y afectuoso saludo.

Así mismo con la finalidad de continuar en colaboración con las presentes instituciones, se canaliza a la N.A.M.E. con iniciales R.SJ.B. con número de registro interno 006/2025, de igual forma se adjunta al presente oficio el registro proporcionado por el centro de salud, así como la ficha de reporte de caso.

Asimismo, no se cuenta con usuario y contraseña para la plataforma de registro de la Ruta para la Atención y Protección de Niñas y Adolescentes Madres y/o Embarazadas menores de 15 años, por lo que la usuaria no ha sido registrada, pese a ello, considero de suma importancia que usted tenga conocimiento inmediato de la usuaria.

Sin otro particular, quedo de usted.

ATENTAMENTE




PSIC. MARIA LAURA SANTANA RAMIREZ
SECRETARIA EJECUTIVA SIPINNA



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: 006

DATOS GENERALES DEL SOLICITANTE.

Fecha: 16 de mayo del 2025	
Nombre de la persona que presenta la queja: Centro de Salud Urbano Tizayuca	Teléfono 1: 5616305520
Dirección: Tizayuca, Centro.	
Municipio y Localidad: Tizayuca.	Barrio, Colonia o Fraccionamiento: Centro.
Parentesco con el infante: Ninguno	

MEDIO POR EL CUAL SE RECIBIÓ EL CASO:

<input type="checkbox"/> Petición Ciudadana ()	<input type="checkbox"/> Redes Sociales ()
<input type="checkbox"/> Oficio ()	<input type="checkbox"/> Derivado de un viaje o reunión: ()
<input type="checkbox"/> Vía telefónica a la oficina: ()	<input type="checkbox"/> Correo Electrónico: ()
<input type="checkbox"/> Solicitud directa de la niña, niño o adolescente ()	

Otro especifique:
Formato para el Registro de Reporte de Servicios de Salud NAME FR-NAME-SALUD

Numero de oficio:

Describir instancias que han conocido de los hechos:
Centro de Salud Urbano Tizayuca, Hgo.
Secretaria Ejecutiva SIPINNA Tizayuca

4

DATOS GENERALES DEL NIÑO, NIÑA O ADOLESCENTE AFECTADO.

Nombre completo con apellidos: Renata San Juan Bernal CURP: ABR110115MHGNRNA2	Fecha de Nacimiento: 15/01/2011	Edad: 14 años
Escolaridad: Si (x) No ()		
En caso de contestar sí, favor de especificar el grado Escolar: Segundo grado, Secundaria Técnica no. 72, Fuentes de Tizayuca.		
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: Hacienda la Gavia, Número 40, Fuentes de Tizayuca I, Municipio de Tizayuca, Hidalgo.		

DATOS DEL PADRE	DATOS DE LA ABUELA PATERNA
------------------------	-----------------------------------

Nombre: Carlos San Juan Guevara	Nombre: Patricia San Juan Guevara
Teléfono: se desconoce	Teléfono: 5514604278
Dirección: Fuentes de Tizayuca	Dirección: Hacienda la Gavia, Numero 40, Fuentes de Tizayuca I, Tizayuca, Hidalgo.
Ocupación: Trabaja	Ocupación: Pensionada.
Estado Civil: Casados () Divorciados () Unión Libre () Viudo (x) Difuntos () Separados () Mamá Soltera () Papá Soltero ()	

DESCRIPCIÓN SUCINTA DE LOS HECHOS

Fecha en la que ocurrieron los hechos: Mayo 2025	Nombre de la autoridad de primer contacto de SIPINNA Municipal que atendió: Lic. Psic. María Laura Santana Ramírez. Lic. Linda Evelyn García Aguilar.
--	--

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, canaliza 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 R.SJ.B. de 14 años de edad, de quien se refiere consulta de embarazo de primera vez con impresión diagnóstica de Primigesta de 11.4 SDG x FUM.
 Se entabló contacto con la abuela paterna de la adolescente, quien refirió que ella es la que se encuentra a cargo de su cuidado, puesto que la madre de la adolescente falleció y su padre trabaja, asimismo refiere la fecha probable de parto el día 1 de diciembre del año en curso, así como los datos de identificación del padre del bebé, quien es el adolescente de nombre Marvin Adrian Laiza Espinoza, de 16 años de edad y quien actualmente vive en Haciendas de Tizayuca.
 Cabe destacar que esta secretaria ejecutiva de SIPINNA, No cuenta actualmente con usuario y contraseña para su registro en plataforma NAME, atendiendo a dicha ruta.

5

Con la finalidad de hacer de conocimiento, realizar el registro pertinente y brindar el seguimiento conducente en 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 niños y niñas y adolescentes migrantes.
- 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 Regional de Protección de Niñas, Niños, Adolescentes y la Familia del distrito judicial DE Tizayuca, Hidalgo

Gestiones realizadas por SIPINNA Municipal:

- Canalización a la Subprocuraduría Regional de Protección de Niñas, Niños, Adolescentes y la Familia del distrito judicial DE Tizayuca, Hidalgo

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

En caso de que si indique el nombre de la persona que le atendió:

AVANCES DEL CASO:

- Canalización a la Subprocuraduría Regional de Protección de Niñas, Niños, Adolescentes y la Familia del distrito judicial DE Tizayuca, Hidalgo. Para la atención a vulneración a derecho y el registro en plataforma.

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

En caso de contestar sí indique cuál instancia:

Centro de Salud Urbano Tizayuca.

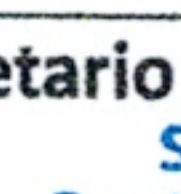
Nombre y firma de la persona que reporta la información:


LIC. LINDA EVELYN GARCIA AGUILAR
OFICINA DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL

Nombre y firma del secretario ejecutivo:


LIC. PSIC. MARIA LAURA SANTANA RAMIREZ
OFICINA DE LA PRESIDENCIA MUNICIPAL

 Tizayuca
2024 - 2027

 **SIPINNA**
Sistema Municipal de
Protección Integral de los
Derechos de Niñas, Niños
y Adolescentes de Tizayuca

OFICINA DE LA
PRESIDENCIA MUNICIPAL





7

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

1.- Identificación		
Nombre(s): Renata	Apellido paterno: San Juan	Apellido materno: Bernal
Edad: 14 años	Fecha de nacimiento: 15/01/2011	Municipio de Nacimiento: Pachoco
Entidad de Nacimiento:	Nacionalidad:	
2.- Domicilio		
Calle: Hd. La Gevra	Número: 40	Colonia: Torres 1
Localidad: Tizayuca	Municipio: Tizayuca	Estado: Hidalgo
Código Postal: 43816	Referencia: -	
3.- Familiares (Red de Apoyo)		
Nombre(s): Patricia	Apellido paterno: San Juan	Apellido materno: Guevara
Parentesco: Abuela paterna	Teléfono: 5514604278	
4.- Salud		
Derechohabienta: Ninguna	Discapacidades: NO	
Motivo de la atención médica: Consulta de embarazo de 1º vez		
Impresión diagnóstica: Primigesta de 11.4 sds x FUM		

5.- Datos de levantamiento		
Institución/Unidad de Salud: Tizayuca	Fecha: 19/09/21	Hora: 09:42
Localidad: Tizayuca	Municipio: Tizayuca	Estado: Hid. Hgo
Persona que hace la notificación:		
Nombre(s): Ricardo	Apellido paterno: Mejia	Apellido materno: Bautista
Teléfono: 5616305520	Correo electrónico: licojadiabotric2@yahoo.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.



FORMATO DE DATOS RESERVADOS PARA LA PLATAFORMA NAME

1.- IDENTIFICACIÓN	
Lugar de nacimiento:	Pachuca, Hidalgo.
Fecha de nacimiento:	15 Enero 2011
CURP:	SABRM0115MHGURVAZ

2.- ESCOLARIDAD	
Nombre de la escuela:	Secundaria Técnica No. 72
Nivel:	Secundaria.
Dirección:	Avenida Fuentes, Fuentes de Tizayuca.

3.- ATENCIÓN MÉDICA	
¿Cuenta con seguridad social?	No.
Fecha probable de parto:	1 Diciembre 2025

4. DATOS DE LOS PADRES DE LA ADOLESCENTE			
MADRE		PADRE	
Nombre:	Patricia San Juan Guevara	Nombre:	Carlos San Juan Guevara.
Ocupación:	Pensionada.	Ocupación:	Trabajadora.
Estado civil:	Viuda.	Estado civil:	Viudo.

5.- DATOS DEL PADRE DEL BEBÉ	
Nombre:	Marvin Adrian Laiza Espinoza
Edad:	16 años
Dirección:	Haciendas de Tizayuca.

