

## FORMULARIO DE APOORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: Irada Isabel Mollocana Rosero
- Número de cédula: 050203791-4
- Teléfono: 0984040167
- Correo electrónico: ivaldaaisabel@outlook.es
- Comunidad / Parroquia: Mulliquindil.

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 3. Detalle del aporte

Describe claramente su solicitud, propuesta u observación:

Mi pedido es que se dé prioridad al proceso para solucionar el inconveniente que tenemos para la protección de datos.

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: Actualizaciones en compras públicas.
- Grupo objetivo: Secretarías, Tesorerías, Presidentes y vocales
- Lugar sugerido: Conagopare, Cotopaxi
- Fecha tentativa: De acuerdo a la disponibilidad

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: \_\_\_\_\_

#### 6. En caso de fiscalización

• Gobierno Parroquial: \_\_\_\_\_

• Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**


---

---

---

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma: 

Fecha: 21 04 2026

## FORMULARIO DE APOORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: Mario Fernando Salazar Gancino
- Número de cédula: 0501934269
- Teléfono: 0995235
- Correo electrónico: tecnicarios@yahoo.es
- Comunidad / Parroquia: Morospungo

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: Ayuda Técnica para los Procesos de Contratación

#### 3. Detalle del aporte

Describe claramente su solicitud, propuesta u observación:

Seguir con la ayuda sobre Elaboración de justificativos y Fiscalización. Asistencia técnica para las contrataciones o procesos.

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: \_\_\_\_\_
- Grupo objetivo \_\_\_\_\_
- Lugar sugerido: \_\_\_\_\_
- Fecha tentativa: \_\_\_\_\_

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: Para realizar obras

#### 6. En caso de fiscalización

Para las obras

• Gobierno Parroquial: \_\_\_\_\_

• Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**

---

---

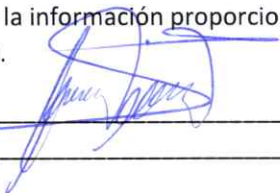
---

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_



## FORMULARIO DE APOORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: Doris Maribel Totasig Ltuualq
- Número de cédula: 0504821752
- Teléfono: 0939327403
- Correo electrónico: totasigdoris9@gmail.com
- Comunidad / Parroquia: Cochapamba

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 3. Detalle del aporte

Describa claramente su solicitud, propuesta u observación:

Solicitamos se realice capacitaciones no solo a los  
presidentes y secretarios, sino tambien estas capa  
citaciones deberian de ser a los vocales.

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: Periodo de transición y fin de Gestion / Baja de bienes  
Para los secretarios/Tesoreros
- Grupo objetivo: \_\_\_\_\_
- Lugar sugerido: \_\_\_\_\_
- Fecha tentativa: \_\_\_\_\_

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: \_\_\_\_\_

#### 6. En caso de fiscalización

- Gobierno Parroquial: \_\_\_\_\_

- Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**

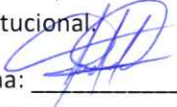
---

---

---

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma:  \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE APOORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: Gabriela Guarochizco
- Número de cédula: 1721312112
- Teléfono: 0997166893
- Correo electrónico: juntapaloquemado@yahoo.es
- Comunidad / Parroquia: Palo Quemado

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 3. Detalle del aporte

Describe claramente su solicitud, propuesta u observación:

- Implementar mecanismos mediante los cuales los técnicos mantengan una responsabilidad posterior a la desvinculación laboral.
- Crear un respaldo documental y trazabilidad que permita a la institución dar seguimiento, a los procesos sin depender de la localización posterior del técnico responsable.

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: \_\_\_\_\_
- Grupo objetivo \_\_\_\_\_
- Lugar sugerido: \_\_\_\_\_
- Fecha tentativa: \_\_\_\_\_

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: \_\_\_\_\_

#### 6. En caso de fiscalización

• Gobierno Parroquial: \_\_\_\_\_


• Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**

Ampliar el tiempo de plazo para que el técnico responsable del justificativo técnico pueda apoyarse en su actualización, hasta que el mismo se ejecute, ya que muchos GAD no pueden hacerlo de inmediato.

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma: 

Fecha: 21/04/2026

## FORMULARIO DE APOORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: José Choloquinga
- Número de cédula: 050254325-9
- Teléfono: 0983602731
- Correo electrónico: jmcholoquinga@yahoo.es
- Comunidad / Parroquia: Poaló

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 3. Detalle del aporte

Describe claramente su solicitud, propuesta u observación:

Sr. presidente sería bueno que el presupuesto sea distribuido por igualdad

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: Elaboración de TDR,
- Grupo objetivo: \_\_\_\_\_
- Lugar sugerido: \_\_\_\_\_
- Fecha tentativa: \_\_\_\_\_

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: \_\_\_\_\_

#### 6. En caso de fiscalización

• Gobierno Parroquial: \_\_\_\_\_

• Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**

---

---

---

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma: 

Fecha: 21-04-2026

## FORMULARIO DE APOORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: Vangy Paola Pallas
- Número de cédula: 050311234-6
- Teléfono: 0919000903
- Correo electrónico: jp.mulliquidit@hotmail
- Comunidad / Parroquia: Mulliquidit

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 3. Detalle del aporte

Describe claramente su solicitud, propuesta u observación:

Capacitación y Asesoría Jurídica sobre la Ley de  
Protección de Datos

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: \_\_\_\_\_
- Grupo objetivo
- Lugar sugerido: \_\_\_\_\_
- Fecha tentativa: \_\_\_\_\_

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: \_\_\_\_\_

#### 6. En caso de fiscalización

• Gobierno Parroquial: \_\_\_\_\_

• Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**

---

---

---

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma:  \_\_\_\_\_

Fecha: 21/09/2016 \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE APOORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: Gerardo Negrete
- Número de cédula: 052062458
- Teléfono: 0991511567
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Comunidad / Parroquia: Candagua

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 3. Detalle del aporte

Describe claramente su solicitud, propuesta u observación:

Que las técnicas están en otras asignaciones, ayuden con otra técnica para poder agilizar los procesos de los justificativos.

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: \_\_\_\_\_
- Grupo objetivo
- Lugar sugerido: \_\_\_\_\_
- Fecha tentativa: \_\_\_\_\_

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: \_\_\_\_\_

#### 6. En caso de fiscalización

- Gobierno Parroquial: \_\_\_\_\_

- Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**

---

---

---

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma:  \_\_\_\_\_

Fecha: 20-04-2026

## FORMULARIO DE APOORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: Cristina Elizabeth Tiglio Velasque
- Número de cédula: 050307695-2
- Teléfono: 0995380891
- Correo electrónico: ciseley85@hotmail.com
- Comunidad / Parroquia: Panzaleo

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 3. Detalle del aporte

Describa claramente su solicitud, propuesta u observación:

- Capacitación en el tema de Licitación de obras de manera práctica,
- Desagregación tecnológica
- Cálculo del UAE

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: \_\_\_\_\_
- Grupo objetivo
- Lugar sugerido: \_\_\_\_\_
- Fecha tentativa: \_\_\_\_\_

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: \_\_\_\_\_

#### 6. En caso de fiscalización

• Gobierno Parroquial: \_\_\_\_\_

• Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**

---

---

---

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma:  \_\_\_\_\_

Fecha: 21/04/2026

## FORMULARIO DE APOORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: Helena Aulo
- Número de cédula: 0801510416
- Teléfono: 0999873490
- Correo electrónico: \_\_\_\_\_
- Comunidad / Parroquia: Mulalo

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 3. Detalle del aporte

Describa claramente su solicitud, propuesta u observación:

---

---

---

---

---

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: \_\_\_\_\_
- Grupo objetivo
- Lugar sugerido: \_\_\_\_\_
- Fecha tentativa: \_\_\_\_\_

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: \_\_\_\_\_

#### 6. En caso de fiscalización

• Gobierno Parroquial: \_\_\_\_\_

• Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**

---

---

---

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma:  \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## FORMULARIO DE APORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: Lourdes Cañ.ºzales.
- Número de cédula: 050281273-6
- Teléfono: 0979033314
- Correo electrónico: gotita@lourdescañales.com
- Comunidad / Parroquia: GAD Parroquial Chantilín.

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 3. Detalle del aporte

Describe claramente su solicitud, propuesta u observación:

El GAD PR Chantilín solicita que se agilite los justificativos técnicos y las fiscalizaciones.  
Terminas de referencia se entregan a tiempo.

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: compras públicas.
- Grupo objetivo
- Lugar sugerido: Instalaciones. Guojoparo Cotopaxi.
- Fecha tentativa: Agosto.

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: OBRAS.

#### 6. En caso de fiscalización

- Gobierno Parroquial: Chantún
- Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**

Revisión de planillas. se demoran en autorizar.

---

---

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma: [Firma manuscrita]

Fecha: 21/04/2026

## FORMULARIO DE APOORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: Jose Pilatari
- Número de cédula: 0502448608
- Teléfono: 0980268815
- Correo electrónico: jose-pilatari@hotmail.com
- Comunidad / Parroquia: Chugchilái

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 3. Detalle del aporte

Describe claramente su solicitud, propuesta u observación:

- Una Capacitación de auditoría de administración pública.
- Gestión de riesgos

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: Administración pública: auditoría
- Grupo objetivo
- Lugar sugerido: Chugchilái
- Fecha tentativa: Junio

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: Actualización de adequido Chacpi

#### 6. En caso de fiscalización

- Gobierno Parroquial: \_\_\_\_\_

- Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**

---

---

---

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma: 

Fecha: 21 de abril - 2026

## FORMULARIO DE APOORTE CIUDADANO

### Gobiernos Parroquiales Rurales de Cotopaxi

#### 1. Datos del ciudadano/a

- Nombres y apellidos: Ano Cristina Cortez
- Número de cédula: 100291593-0
- Teléfono: 0938003169
- Correo electrónico: gadpr.mulalo@gmail.com
- Comunidad / Parroquia: Mulalo'

#### 2. Tipo de aporte ciudadano

(Marque con una X una o varias opciones)

- Solicitud de capacitación
- Propuesta de capacitación
- Elaboración de justificativos
- Observación sobre justificativos
- Fiscalización
- Denuncia
- Sugerencia
- Otro: \_\_\_\_\_

#### 3. Detalle del aporte

Describa claramente su solicitud, propuesta u observación:

Por favor para este año 2026 se planifique una capacitación para Presidentes, Vocales, Administrativo de los GAD'S, sobre el proceso de transición, que estamos próximos a realizar este proceso administrativo.

#### 4. En caso de capacitaciones

- Tema de interés: Proceso de Transición
- Grupo objetivo
- Lugar sugerido: En cada Junta Parroquial (quienes lo requieran)
- Fecha tentativa: Para los meses de noviembre-diciembre

#### 5. En caso de justificativos

- Tipo de justificativo: \_\_\_\_\_

#### 6. En caso de fiscalización

• Gobierno Parroquial: \_\_\_\_\_

• Descripción de la situación a fiscalizar:

**7. Observaciones adicionales**

---

---

---

**8. Declaración**

Declaro que la información proporcionada es verídica y autorizo su uso para fines de gestión institucional.

Firma:  \_\_\_\_\_

Fecha: 21/04/2026