



**PUEBLA**  
Gobierno del Estado  
2 0 2 4 - 2 0 3 0

**Familias**  
Sistema Estatal DIF



**SIPINNA**  
Sistema de Protección Integral de los  
Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes  
del Estado de Puebla

**Pensar  
Grande**

**POR AMOR A  
PUEBLA**

# CONVOCA TORIA ¡EXPRESATE!

La Secretaría Ejecutiva del Sistema de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla (SIPINNA del Estado de Puebla), te invita a postularte para ser integrante del **Consejo de Participación de Niñas, Niños y Adolescentes** del Estado de Puebla, como parte de la Política Pública de Participación **¡Exprésate!**

Si tienes entre 8 y 16 años, vives en el Estado de Puebla, te gusta opinar sobre lo que realiza el gobierno para beneficio de la infancia y adolescencia o quieres proponer ideas y proyectos a favor de las niñas, niños y adolescentes

## Postúlate para ser Integrante





## **Bases de la Convocatoria para aspirantes del Consejo de Participación de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla**

### **¿Qué es el Consejo de Participación de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla?**

Es un grupo conformado por el Sistema de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla (SIPINNA del Estado de Puebla) el 18 de octubre de 2018, para que la niñez y adolescencia poblana, opinen sobre lo que el gobierno debe mejorar, como parte de la Política de Participación **¡Exprésate!**

### **¿Qué necesitas para formar parte del Consejo de Participación de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla?**

- Tener entre 8 y 16 años de edad;
- Vivir en el Estado de Puebla;
- Contar con permiso de mamá, papá o persona cuidadora;
- Que te guste realizar actividades escolares, deportivas, artísticas, culturales o gubernamentales entre otras, ya sea en equipo, con personas de tu edad u organizaciones sociales;
- Ser una persona participativa e interesada en mejorar el entorno social en donde vives;
- Tener ganas de colaborar con el gobierno de tu estado, expresando ideas y lo que piensas que puede beneficiar a las personas de tu edad.

### **¿Cómo lo puedes hacer?**

- Elabora y envía un video no mayor a tres minutos, expresando: ¿Quién eres?, ¿Cuántos años tienes? ¿De qué municipio eres? ¿Qué actividades realizas?, Señala un problema del lugar donde vives, escuela o familia, así como tu propuesta para resolverlo y ¿Cuáles son los derechos humanos de niñas, niños y adolescentes que conoces?
- Llena el formulario de participación para niñas, niños o adolescentes;
- Pide a mamá, papá o persona cuidadora, que llene el consentimiento de participación y que lo envíe con tu acta de nacimiento y su identificación oficial.

El video y los formularios, deberás enviarlos al correo: [sipinna@sedif.gob.mx](mailto:sipinna@sedif.gob.mx) con el asunto: Inscripción al COPANNA.

En caso de no contar con internet o medios para grabar tu mensaje, pide apoyo a la Secretaría Ejecutiva del Sistema de Protección de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes (SESIPINNA) de tu municipio.

Para la selección de los participantes, se tomará en cuenta las diferentes condiciones de las niñas, niños o adolescentes, notificando los resultados de la convocatoria a través de los datos de contacto señalados en los formularios.



## Consentimiento Informado Amigable para Niñas, Niños o Adolescentes

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Mi nombre es \_\_\_\_\_ tengo \_\_\_\_\_ años, vivo en el municipio de \_\_\_\_\_ y como aspirante a formar parte del Consejo de Participación de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla (COPANNA), que convoca la Secretaría Ejecutiva del Sistema de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla (SESIPIINNA del Estado de Puebla), entiendo que tengo derecho a expresarme libremente y a ser escuchada (o) y tomada (o) en cuenta en los asuntos que son de mi interés, por lo que acepto participar de forma libre, en el Consejo de Participación de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla, el cual tiene como objetivos conocer mi opinión respecto de las acciones del Gobierno para mejorar las condiciones de vida de las niñas, niños y adolescentes del Estado de Puebla, por lo cual manifiesto mi compromiso de cumplir con las actividades que a continuación se describen:

- Capacitarme para conocer y difundir los derechos humanos de las niñas, niños y adolescentes.
- Participar con las personas integrantes del Consejo de Participación de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla, opinando sobre distintos temas para hacer valer el derecho a ser escuchados para que el gobierno elabore planes, programas, políticas públicas o acciones que beneficie a la población infantil y adolescente.
- Participar en las sesiones del SIPINNA del Estado de Puebla o en eventos convocados a través de la SESIPIINNA del Estado de Puebla, para compartir mis ideas, opiniones y sentimientos cuando se requiera.
- Participar en la difusión de los derechos de las niñas, niños y adolescentes en mi comunidad, escuela o familia.
- Formular propuestas para resolver problemas o mejorar las condiciones de vida de las niñas, niños y adolescentes.
- Participar en las reuniones del Consejo de Participación de forma presencial y/o virtual, para abordar temas de interés.
- Participar en foros, talleres, diálogos y demás actividades convocadas a través de la SESIPIINNA del Estado de Puebla.
- Participar en consultas dirigidas a niñas, niños o adolescentes.

Por lo cual, mi mamá, papá o persona cuidadora, está de acuerdo en que participe en el Consejo de Participación de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla, toda vez que tengo conocimiento que mi nombre, datos personales, así como dibujos o cualquier material que resulte de mi participación, están protegidos por la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información, la Ley Federal del Derecho de Autor y la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla.



## ¿Por qué quiero formar parte del COPANNA?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

ATENTAMENTE

Nombre completo de la niña,  
niño o adolescente

Nombre completo y firma de la mamá,  
papá o persona cuidadora





## Consentimiento informado para padres, madres o personas cuidadoras

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

La persona que suscribe C. \_\_\_\_\_ mamá, papá o persona cuidadora de la niña, niño o adolescente de nombre \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años manifiesto que la información que se me ha proporcionado respecto al derecho que tienen las niñas, niños y adolescentes a ser escuchados y participar en los asuntos de su interés, conforme a su edad, desarrollo evolutivo, cognoscitivo y madurez, además de que en las sesiones del Sistema Estatal de Protección de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes, podrán participar de forma permanente con voz, cuando sean invitados por el Sistema Estatal de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla, de conformidad con los artículos 57, 125 y 127 fracción VI de la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla, por tal motivo otorgo mi consentimiento para que mi hija (o) participe a través de los mecanismos necesarios para garantizar su participación directa y efectiva, así como también, en los procesos de elaboración de programas, políticas públicas o acciones para la protección integral de sus derechos.

### Información General

**Institución que emite la convocatoria:** Secretaría Ejecutiva del Sistema de Protección Integral de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla;

**Nombre de la actividad:** Postulación para ser integrante del Consejo de Participación de Niñas, Niños y adolescentes;

### Objetivos generales:

- Incentivar la participación de niñas, niños y adolescentes en espacios públicos, para garantizar de manera universal y especializada en cada una de las materias relacionadas con los derechos humanos de la niñez y adolescencia, de conformidad con los principios rectores de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, los Tratados Internacionales de los que el Estado Mexicano forma parte, la Ley General de los Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes y la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla.
- Garantizar el derecho de niñas, niños y adolescentes a expresar su opinión libremente, así como a buscar, recibir y difundir información e ideas de todo tipo y por cualquier medio, sin más limitaciones que las establecidas en la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.
- Tomar en cuenta la opinión de niñas, niños y adolescentes conforme a su edad, desarrollo evolutivo, cognoscitivo y madurez, en las decisiones que se toman en los ámbitos familiar, escolar, social, comunitario o cualquier otro en el que se desarrollen, ejerciendo su derecho a expresar libremente sus pensamientos, ideas u opiniones tanto en el ámbito público como privado, ya sea oralmente, por escrito, de forma impresa o artística, así como por cualquier otro medio elegido por ellos.



**Forma de participación:** Las niñas, niños y adolescentes que integran el Consejo de Participación de Niñas, Niños y Adolescente del Estado de Puebla, recibirán información respecto a sus derechos humanos a través de la SESIPINNA del Estado de Puebla en coordinación con otras instancias de los sectores público, social o privado, además de que serán consultados para obtener su opinión en distintos temas y para la elaboración de Programas, Políticas Públicas, Estrategias o Acciones, contribuyendo en la recopilación de opiniones de sus iguales. Además de que podrán participar en la difusión de sus derechos y formular propuestas de acciones a través de la SESIPINNA del Estado de Puebla y así asistir a reuniones periódicas cuando menos una vez al año, ya sea de forma presencial o virtual, para discutir temas de su interés con sus pares, las cuales podrán ser presentadas a las instancias correspondientes.

**Desarrollo:** Este mecanismo de participación tiene como fin, la libre expresión de niñas, niños y adolescentes a través de diversas metodologías de acuerdo a la edad, contexto y madurez, cuyas expresiones deben ser genuinas sin influencia de los adultos referentes a su cuidado o de instituciones, por lo cual, las niñas, niños y adolescentes recibirán el mismo trato durante el mecanismo de participación sin distinción de ninguna índole y sus opiniones servirán para mejorar las acciones enfocadas a este grupo de la población, cuyo beneficio es garantizar su derecho a ser escuchados y para su desarrollo evolutivo.

La participación de niñas, niños o adolescentes no implica beneficios económicos, por lo que los gastos para el traslado de la niña, niño o adolescente, será a cargo de la mamá, papá o persona cuidadora y los recursos técnicos, humanos o de otra índole para el desarrollo de las actividades, serán cubiertos por la institución que los convoque, siendo esta última la responsable de garantizar la seguridad, condiciones de higiene y prevención de riesgos durante el evento.

**Impacto:** De ser necesario la niña, niño o adolescente, utilizarán su nombre, voz o imagen en fotografías, videograbaciones, obras gráficas, literarias, fonogramas entre otras, por lo que serán respetados sus derechos conforme al principio de interés superior de la niñez y en términos de los artículos 85 y 87 de la Ley Federal del Derecho de Autor, con la finalidad de que dicha información sirva para la sistematización de sus opiniones, por lo que la utilización de los materiales que resulten de los mecanismo de participación, no representan acto o acción que se considere susceptible de lucro, por lo que no habrá indemnización, regalía, dividendo o emolumento alguno por su utilización a cargo de la institución convocante.

**Confidencialidad:** Se hace del conocimiento de la mamá, papá o persona cuidadora que, la institución está obligada a proteger los datos personales que sean proporcionados de conformidad con el artículo 6° de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y 3 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información, por lo que dichos datos serán tratados de forma confidencial salvo a quienes se autorice acceder a dichos datos personales. Este consentimiento podrá ser cancelado en el momento que la mamá, papá o persona cuidadora así lo considere necesario, realizando dicha petición de manera escrita.



## Datos de Contacto de Mamá, Papá o Persona Cuidadora

Nombre: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono celular y/o fijo: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Otro medio de contacto: \_\_\_\_\_

Con fundamento en lo dispuesto por el artículo 80 de la Ley de los Derechos de las Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla, la persona que suscribe el presente consentimiento, después de haberse informado y comprendido en su totalidad la participación de la niña, niño o adolescente de nombre \_\_\_\_\_

quien tiene \_\_\_\_\_ años y su domicilio en el municipio de \_\_\_\_\_

por medio de la presente, manifiesta de manera voluntaria, su consentimiento para que la niña, niño o adolescente, participe en el mecanismo de participación denominado: "Consejo de Participación de Niñas, Niños y Adolescentes" (COPANNA) convocado por la Secretaría Ejecutiva del Sistema de Protección Integral de Niñas, Niños y Adolescentes del Estado de Puebla, adjuntando identificación oficial, así como el acta de nacimiento de la niña, niño o adolescente.

Atentamente

\_\_\_\_\_  
Nombre completo y firma de la  
mamá, papá o persona cuidadora