

REGISTRO Y DIAGNÓSTICO INICIAL DEL ENTORNO

FORMATOS PARA IMPRIMIR Y REALIZAR EL LLENADO

- FECHAS DE ENTREGA POR TRIMESTRE:
GESTORES: **LOS DÍAS 15 DE ENERO, 15 DE ABRIL, 15 DE JULIO Y 15 DE SEPTIEMBRE**
AFILIADORES: **LOS DÍAS 15 DE ENERO, 15 DE ABRIL, 15 DE JULIO Y 15 DE SEPTIEMBRE**
PROMOTORES: **LOS DÍAS 15 DE ENERO, 15 DE ABRIL, 15 DE JULIO Y 15 DE SEPTIEMBRE**
- Comité de Salud 2026
- Imagen visita inicial (Firmando Comité de Higiene)
- SELLO ENTORNO Y FIRMA
- Realizar Formulario de Cuestionario de Monitoreo Pre-Intervención FECHAS DE REPORTE EN FORMULARIO **LOS DÍAS 15 DE ENERO, 15 DE ABRIL, 15 DE JULIO Y 15 DE SEPTIEMBRE**

SEGUIMIENTO DEL ENTORNO

- FORMATO DE REGISTRO DE ASISTENTES A TALLERES COMUNITARIOS y Foto (Realizando la Actividad dando el tema) de los 5 temas a desarrollar

ENTORNOS PRIMER TRIMESTRE	MINUTA INICIAL	TALLER 1. ALIMENTACIÓN CORRECTA Y CONSUMO DE AGUA	TALLER 2. ACTIVIDAD FÍSICA	TALLER 3. HIGIENE Y SALUD	TALLER 4. FOMENTO Y PROTECCIÓN DE LA LACTANCIA MATERNA	TALLER 5. DISMINUCIÓN DE CONSUMO DE TABACO	MINUTA FINAL
1ER ENTORNO LABORAL	7 DE ENERO 2026	5 DE FEBRERO 2026 DE 8 A 10HRS	5 DE FEBRERO 2026 DE 10 A 12 HRS	5 DE FEBRERO 2026 DE 12 A 13 HRS	5 DE FEBRERO 2026 DE 13 A 15 HRS	5 DE FEBRERO 2026 DE 15 A 16HRS	27 DE MARZO 2026
2DO ENTORNO LABORAL	8 DE ENERO 2026	10 DE FEBRERO 2026 DE 8 A 10 HRS	10 DE FEBRERO 2026 DE 10 A 12 HRS	10 DE FEBRERO 2026 DE 12 A 13 HRS	10 DE FEBRERO 2026 DE 13 A 15 HRS	10 DE FEBRERO 2026 DE 15 A 16HRS	30 DE MARZO 2026
3ER ENTORNO LABORAL	9 DE ENERO 2026	13 DE FEBRERO 2026 DE 8 A 10 HRS	13 DE FEBRERO 2026 DE 10 A 12 HRS	13 DE FEBRERO 2026 DE 12 A 13 HRS	13 DE FEBRERO 2026 DE 13 A 15 HRS	13 DE FEBRERO 2026 DE 15 A 16HRS	31 DE MARZO 2026

ENTORNO S SEGUNDO TRIMESTR E	MINUTA INICIAL	TALLER 1. ALIMENTAC IÓN CORRECTA Y CONSUMO DE AGUA	TALLER 2. ACTIVIDAD FÍSICA	TALLER 3. HIGIENE Y SALUD	TALLER 4. FOMENTO Y PROTECCIÓ N DE LA LACTANCIA MATERNA	TALLER 5. DISMINUCI ÓN DE CONSUMO DE TABACO	MINUTA FINAL
4TO ENTORNO LABORAL	3 DE MARZO 2026	13 DE ABRIL 2026 DE 8 A 10HRS	13 DE ABRIL 2026 DE 10 A 12 HRS	13 DE ABRIL 2026 DE 12 A 13 HRS	13 DE ABRIL 2026 DE 13 A 15 HRS	13 DE ABRIL 2026 DE 15 A 16HRS	26 DE MAYO 2026
5TO ENTORNO LABORAL	4 DE MARZO 2026	14 DE ABRIL 2026 DE 8 A 10HRS	14 DE ABRIL 2026 DE 10 A 12 HRS	14 DE ABRIL2026 DE 12 A 13 HRS	14 DE ABRIL 2026 DE 13 A 15 HRS	14 DE ABRIL 2026 DE 15 A 16HRS	27 DE MAYO 2026
6TO ENTORNO LABORAL	5 DE MARZO 2026	15 DE ABRIL 2026 DE 8 A 10HRS	15 DE ABRIL 2026 DE 10 A 12 HRS	15 DE ABRIL 2026 DE 12 A 13 HRS	15 DE ABRIL 2026 DE 13 A 15 HRS	15 DE ABRIL 2026 DE 15 A 16HRS	28 DE MAYO 2026

ENTORNO S TERCER TRIMESTR E	MINUTA INICIAL	TALLER 1. ALIMENTAC IÓN CORRECTA Y CONSUMO DE AGUA	TALLER 2. ACTIVIDAD FÍSICA	TALLER 3. HIGIENE Y SALUD	TALLER 4. FOMENTO Y PROTECCIÓ N DE LA LACTANCIA MATERNA	TALLER 5. DISMINUCI ÓN DE CONSUMO DE TABACO	MINUTA FINAL
7MO ENTORNO LABORAL	13 DE ABRIL 2026	25 DE MAYO 2026 DE 8 A 10HRS	25 DE MAYO 2026 DE 10 A 12 HRS	25 DE MAYO 2026 DE 12 A 13 HRS	25 DE MAYO 2026 DE 13 A 15 HRS	25 DE MAYO 2026 DE 15 A 16HRS	13 DE JULIO 2026
8VO ENTORNO LABORAL	14 DE ABRIL 2026	26 DE MAYO 2026 DE 8 A 10HRS	26 DE MAYO 2026 DE 10 A 12 HRS	26 DE MAYO 2026 DE 12 A 13 HRS	26 DE MAYO 2026 DE 13 A 15 HRS	26 DE MAYO 2026 DE 15 A 16HRS	14 DE JULIO 2026
9NO ENTORNO LABORAL	15 DE ABRIL 2026	27 DE MAYO 2026 DE 8 A 10HRS	27 DE MAYO 2026 DE 10 A 12 HRS	27 DE MAYO 2026 DE 12 A 13 HRS	27 DE MAYO 2026 DE 13 A 15 HRS	27 DE MAYO 2026 DE 15 A 16HRS	15 DE JULIO 2026

- Imagen de la entrega de preservativo e imagen de la entrega de VSO (2 fotografías representativas).

FINAL DEL ENTORNO

- MINUTA FINAL DEL ENTORNO (con las fechas igualmente asignadas)
- Imagen visita final (Firmando COMITE DE SALUD)
- Realizar Formulario de Cuestionario de Monitoreo Post-Intervención FECHAS DE REPORTE EN FORMULARIO **LOS DÍAS 15 DE MARZO, 15 DE JUNIO, 15 DE SEPTIEMBRE Y 15 DE NOVIEMBRE**

AHORA SI CONTESTAR EL FORMULARIO DEL ENTORNO

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSeNePOfstyOagyL9lyExuc9Q9tGdyA4bsQfvyOs5JHX2TBNzg/viewform?usp=header>

LO QUE SOLICITA EL FORMULARIO

1. NOMBRE, TELÉFONO Y CORREO DEL RESPONSABLE DEL ENTORNO (DUEÑO O ENCARGADO).

TRIMESTRES	TRIMESTRE 1	TRIMESTRE 2	TRIMESTRE 3	TRIMESTRE 4
TOMA FOTO DE FIRMAS DE COMITÉ DE SALUD POR TRIMESTRE	MINUTA INICIAL 7 DE ENERO 2026 8 DE ENERO 2026 9 DE ENERO 2026	1 DE ABRIL 2026	1 DE JULIO 2025	01 DE SEPTIEMBRE 2026
TOMA DE FOTO SALUDANDO AL RESPONSABLE PARA LA VISITA FINAL AL ENTORNO	MINUTA FINAL 27 DE MARZO 2026 30 DE MARZO 2026 31 DE MARZO 2026	30 DE JUNIO 2026	30 DE SEPTIEMBRE 2026	30 DE NOVIEMBRE 2026

2. COMITÉ DE HIGIENE FIRMADO POR LOS INTEGRANTES (1 RESPONSABLE DUEÑO O ENCARGADO, 3 TRABAJADORES Y 1 PERSONAL DE SALUD QUE ACUDE AL ENTORNO)
3. FORMATOS DE TALLERES COMUNITARIOS LLENOS, SELLADOS Y FIRMADOS. CON LAS SIGUIENTES FECHAS Y HORARIOS POR TRIMESTRE
4. FOTO DEL ENCARGADO O DUEÑO SALUDANDO AL PROMOTOR DE SALUD
5. INTERVENCION 3: FINAL (Dx Final) LAS RESPUESTAS DEBERÁN SER CON UNA VALOR MAYOR AL DIAGNÓSTICO INICIAL PARA INCREMENTAR EL PUNTAJE FINAL “



escanea y entra a nuestra página de Entornos Laborales Saludables
<https://reapotaankelem.wixsite.com/entornos-saludables>



REGISTRO DE ASISTENTES A TALLERES COMUNITARIOS

1/ Determinante						2/ Fecha									
3/ Ponente						4/ Hora									
5/ Sede						6/ Duración									
7/ Municipio				8/ Localidad				9/ AGEB							
10/ Población Abierta				11/ Migrantes				12/ Alumnos				13/ Docentes			
Asistentes				14/ Hombres				15/ Mujeres				16/ Totalu			
Número		17/ Nombre						18/ Sexo		19/ Firma		20/ PC O NPC			
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															
26															
27															
28															
29															
30															
31															
32															
33															
34															
35															
36															
37															
38															
39															
40															
41															
42															
43															
44															
45															
46															
47															
48															
49															
50															

21/ Nombre y Firma

Responsable de la Capacitación

22/ Compromisos

Comunicar permanentemente a la comunidad laboral las medidas sanitarias que correspondan.

- Promover el consumo de alimentos recomendables dentro del entorno.
- Reducir el acceso y consumo de alimentos no recomendables.
- Fomentar la participación de la población laboral en las estrategias educativas impulsadas en el entorno.

Las personas reunidas declaran estar de acuerdo con la formación y con los compromisos que se adquieren para el mejoramiento de la salud y el bienestar del entorno laboral.

No habiendo otro asunto que tratar, queda constituido el Comité Participativo de Higiene y Salud Laboral con 5 integrantes, mismos que a continuación se señalan.

Titular

Nombre

**Responsable del Entorno
Laboral**

Integrante

Integrante

Nombre

Nombre

Integrante

Promoción de la Salud

Nombre

Nombre

**Personal de Salud de la
Jurisdicción Sanitaria
Texcoco**

NOMBRE DEL ENTORNO:

SELLO DEL ENTORNO LABORAL SI ES QUE CUENTA CON EL

SOLO FIRMA DEL RESPONSABLE DEL ENTORNO LABORAL (SIN NOMBRE)

