



Fortalecimiento de las Estrategias Nacionales de Prevención  
y Reducción de Daños dirigidos a HSH, HSH-TS y personas UDI  
**Informe de actividades 2013**  
Zona metropolitana León - Silao



## Índice

Presentación	3
Antecedentes y entorno	7
Acciones	9
Hechos y observaciones	13
Conclusiones	15
Propuesta para la respuesta sostenida	17



## Presentación

Esta propuesta está concebida como un conjunto de actividades de apoyo de continuidad al Programa Nacional de Acción Específico 2007- 2012 en Respuesta al VIH/sida e ITS y de Fortalecimiento al Programa Nacional 2013-2018. Contempla fortalecer tres estrategias nodales:

- 1) La prevención del VIH y la reducción de daños en las poblaciones de HSH y UDI de ambos sexos,
- 2) La eliminación del estigma, la discriminación y la homofobia,
- 3) El fortalecimiento de los sistemas comunitarios y gubernamentales.

Para fortalecer la prevención de VIH y la reducción de daños en las poblaciones más afectadas en el país: HSH y UDI mujeres y hombres, cuyas prevalencias de VIH alcanzan 10% y 6 % respectivamente, los objetivos de la propuesta son los siguientes:

### **OBJETIVO GENERAL:**

Reducir la incidencia de infección por VIH en las poblaciones de mayor riesgo (HSH y UDI).

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:**

**OE1.** Aumentar la cobertura de las estrategias de prevención en poblaciones HSH.

**OE2.** Aumentar la cobertura de las estrategias de reducción del daño y servicios de salud en hombres y mujeres UDI.

**OE3.** Aumentar la cobertura de las estrategias de prevención positiva en poblaciones clave: HSH y UDI mujeres y hombres viviendo con VIH.

**OE4.** Aumentar la cantidad y calidad de servicios libres de estigma y discriminación hacia las poblaciones clave y las personas viviendo con VIH por parte de los proveedores de servicios comunitarios y servidores públicos.

**OE5.** Mejorar la capacidad técnica, gerencial y administrativa de los servicios de salud gubernamentales, de las OSC/OBC para el desarrollo de actividades de prevención.

En correspondencia con los objetivos, las principales áreas de prestación de servicios son el refuerzo de la sociedad civil y las capacidades institucionales, la comunicación para cambio de comportamiento, pruebas y asesoramiento, preservativos, la reducción del estigma en todas las circunstancias y el fortalecimiento de los sistemas sanitarios.



■ Colectivo Seres, A.C. - aerno gráfico - Ernesto RB

Reuniones de equipo, supervisión e intervenciones en lugares de encuentro.

Las actividades propuestas están vinculadas a los siguientes ejes transversales: la lucha contra la pobreza, las desigualdades sociales y las discriminaciones basadas en el género, la sexualidad, las adicciones, los estilos de vida, la orientación sexual, la promoción de los derechos humanos, y la sinergia del gobierno y las OSC/OBC.

Las actividades más importantes, que recibieron continuidad y fortalecimiento son: diagnóstico comunitario; mapeo de sitios de encuentro; formación de proveedores de salud y de OSC/OBC para brindar servicios integrales a HSH y UDI; promoción del uso consistente de condón y de jeringas esterilizadas, diagnóstico oportuno a través de pruebas rápidas de VIH y consejería por pares HSH/UDI, programa de sustitución de metadona para UDI; prevención positiva a HSH y hombres y mujeres UDI vivien-

do con VIH, intervenciones probadas comunitarias, grupales e individuales adaptadas a las poblaciones clave; actividades de reducción del estigma y discriminación con servidores públicos y ONG's/OBC's; y, mejoramiento de procedimientos de adquisición, almacenamiento, distribución y dispensación de condones.

Adicionando en esta fase, un apartado para la conformación y operación de la Red de Vigilancia en Derechos Humanos y Contraloría Social, focalizando Colectivo Seres la iniciativa hacia el sector de Hombres Jóvenes que tienen Sexo con Otros Hombres en los municipios de Guanajuato, Irapuato y León.

Para la fase de Transición 2013, el programa se desarrollo en las 22 ciudades con mayor carga de la enfermedad en las poblaciones de HSH y UDI. Esta cobertura de ciudades representa una oportunidad exclusiva de servicios, apoyos y accesos para las poblaciones claves de ambos sexos. Los servicios se ofrecerán en sitios de encuentro y centros de salud a través del esfuerzo conjunto del gobierno y las ONG/OBC.

Con lo que en la Fase de Transición 2013, se busco reforzar y mantener la respuesta a las metas de impacto para los 5 años, originalmente planteados para la implementación de las estrategias de prevención de la propuesta, alineadas a los objetivos del PAE, las cuales se definieron en las siguientes:

- » Disminuir la prevalencia de VIH en HSH del 10% al 8% en las 44 ciudades seleccionadas para este proyecto, en su fase inicial.
- » Disminuir la prevalencia de VIH en usuarios/as de drogas inyectadas del 6% al 5% en las cuatro ciudades seleccionadas para el proyecto.
- » Incrementar el porcentaje de servicios certificados como libres de estigma y discriminación hasta el 75% en las 44 ciudades seleccionadas para este proyecto.

Una de las principales vertientes de la propuesta se constituyo en *fortalecer el trabajo colaborativo y complementario de las organizaciones de la sociedad civil y las entidades gubernamentales (federal y estatal) para la generación de 29 estrategias de prevención del VIH efectivas*. En ambos casos se aprovecharon sus potenciales sinergias, se fortalecieron y estandarizaron sus capacidades, por lo que se considero previsible que continúe el interés de la sociedad civil y el gobierno para mantener el trabajo coordinado en el largo plazo, su extensión a otras ciudades una vez que finalice el programa con el Fondo Mundial y la inclusión de las estrategias probadas por este programa como efectivas en el Plan de Acción 20013-2017.

Representando para Colectivo Seres, A.C., pero en especial para las poblaciones atendidas, una experiencia capital para fortalecer la respuesta al VIH e incidir en el logro de los objetivos planteados por el Proyecto, brindando servicios de calidad y calidez a las poblaciones clave atendidas bajo la coordinación de la Fundación Mexicana para la Planificación Familiar A.C., MexFam, y la propia Unidad Receptora Principal, la Fundación Mexicana para la Salud, A.C. Sumando esfuerzos para llevar a cabo las intervenciones durante el período comprendido del 1 de marzo al 31 de diciembre del 2013. Este ejercicio de coordinación, compromisos compartidos y la suma de esfuerzos, entre sociedad civil e instituciones públicas, ha permitido establecer una respuesta sostenida en la zona metropolitana León-Silao en la prevención del VIH/sida a efecto de eliminar la incidencia de infecciones entre las población de HSH, promover la integridad y la protección de los derechos humanos, para la construcción de una sociedad mas libre, con mas y mejores servicios de atención y prevención del VIH y de respeto a los derechos humanos en la zona de intervención, pero con impacto en el resto del Estado de Guanajuato.

Asimismo, se considera que la permanencia y continuidad de las intervenciones, se debe mantener y animar a los actores involucrados para incrementar las zonas de intervención, a efecto de que la respuesta eficaz en la atención y prevención del VIH/sida se constituya en una realidad con impacto al desarrollo social de la población guanajuatense, como parte de los resultados del esta primera experiencia de fortalecimiento.

## Antecedentes y entorno

La decisión del Fondo Mundial de prevención del VIH/sida, la Tuberculosis y la Malaria de financiar un proyecto de país para México, a pesar de ser este considerado como un país de ingresos medios, obedece principalmente a que a pesar de existir en este país una cobertura universal para la atención a las personas afectadas por el VIH/sida, sigue siendo un gran desafío disminuir la incidencia en la prevención de la transmisión del VIH/sida.

En México los grupos de población con más riesgo de infectarse con el VIH siguen siendo los hombres que tiene sexo con hombres (HSH); otros grupos vulnerables son: las trabajadoras y los trabajadores sexuales (TS) y las y los usuarios de drogas inyectables (UDIs) esta última población con un incremento acelerado en los últimos años. Por otro lado, el estigma y la discriminación hacia las personas que viven con el VIH (PVV) desaniman aún más a muchos individuos para hacerse la prueba de su detección y averiguar si han sido infectados por el virus.



Trabajo en sitios de encuentro de la población meta.

Colectivo Seres, A.C. - acervo gráfico - Ernesto RB

con un énfasis en la detección del VIH y consejería, como una estrategia para realizar acciones dirigidas a disminuir las prácticas de riesgo, entre la población meta.

Y para ser posibles estas intervenciones, ha sido necesario fortalecer el trabajo de la sociedad civil con intervenciones en VIH/sida, quien por sus características tiene mayores probabilidades de éxito en la educación y reeducación de sus pares, así como su acceso para introducirse en los lugares “de encuentro” en donde se lleva gran parte de las prácticas de riesgo que favorecen la diseminación del VIH, al mismo tiempo que han servido de puente para otros sectores de la población.

La zona metropolitana de León/Silao se ha caracterizado a nivel nacional por ser una zona que facilita los agravios a la población LGBTTTT en el país, situación que propicia se vulneren sus derechos y con ello el acceso a servicios de salud, su inclusión en el Proyecto fue factor facilitador, además de los objetivos planteados, para preservar su seguridad jurídica y personal, para establecer bases claras a efecto de que cesen las prácticas discriminatorias en la prestación de servicios públicos, logrando visibilizar un sector de la población poco y mal atendido en los servicios de salud y en el goce de sus derechos humanos.



## Acciones

El financiamiento, capacitación y asistencia técnica en la implementación del proyecto comunitario tuvo una duración efectiva de aproximadamente diez meses, en donde se desarrollaron las siguientes etapas:

Etapa	Acción	Descripción
1	Establecimiento de Metas, Estrategias, Indicadores y servicios proporcionados por el proyecto dentro de su Fase de Transición 2013 para la Zona 2 León/Silao	Dados a conocer por el SubReceptor Fundación Mexicana para la Planeación Familiar, A.C., a Colectivo Seres, A.C.
2	Fortalecimiento de alianzas con actores clave de la Zona, para asegurar la continuidad del éxito del proyecto	COGUSIDA Programa de VIH/SIDA E ITS Procuraduría de los Derechos Humanos del Estado de Gto. Dirección Municipal de Salud de León CAPASITS (Celaya- Irapuato- León)
3	Capacitación para el registro, evaluación y monitoreo de las intervenciones	Especificaciones sobre el llenado de registros, y características buscadas para la Calidad de los Servicios
4	Ajustes en la conformación y capacitación del Equipo Implementador	Promoción de Coordinadores y Promotores Comunitarios responsables de las intervenciones.
5	Equipamiento y Abasto de insumos de prevención.	Equipamiento de la organización operadora del proyecto. Abasto de insumos de prevención en base a los indicadores establecidos por tipo de población meta.

6	Fortalecimiento técnico del Equipo Implementador y gerencial de la organización	Estrategias Focalizadas: LOP, Entrevista Motivacional, Cara a Cara, Consejería, Relaciones Saludables, Estigma y Discriminación, Derechos Humanos
7	Acompañamiento. Evaluación y Monitoreo	Asesoría continua por parte del SubReceptor y otras OSC Supervisión del desarrollo de las intervenciones, para asegurar la calidad de los servicios y monitoreo de las intervenciones, el cual incluyó visita de supervisión.
8	Informes periódicos y Final	Integración de la memoria narrativa de las intervenciones del proyecto. Registro pormenorizado de cada uno de las intervenciones realizadas.

En general la estrategia metodológica tuvo las siguientes características:

- » Elaboración y ajustes de la logística de intervenciones, en base a la experiencia en su primera fase del proyecto.
- » Sensibilización y coordinación con actores locales.
- » Mantenimiento del interés y participación de los líderes comunitarios y localización de nuevos enlaces.
- » Ajustes en la selección de personal y su capacitación.
- » Participación de Trabajadores Comunitarios y líderes en la implementación de las intervenciones.
- » Acompañamiento en la gestión y ejecución del proyecto.

a) MATERIALES DISTRIBUIDOS:

CONTROL DE RECEPCIÓN DE INSUMOS MEXFAM-ZONA 2 LEÓN/SILAO 2013						
CURA	INSUMO	ENVIOS		TOTALES		%
		2012	Ene*	PLANEADO	EFFECTIVO	
603080177	Condón masculino		1176	0	547176	100
CAS005	Lubricante de 8 grs.			0	0	0
CAS008	Condoneras			0	2000	100
CAS075	Lubricante de 60 grs.			0	35800	100
CAS036	Pruebas VIH		668	0	2908	100
	Folleto Ya es hora			0	0	0
	Folleto VIH			0	0	0
	Folleto Sexo Seguro			0	0	0
	Mochila Promotores			0	0	0
CAS009	Contenedor rígido 4 Lts		8	0	29	100
CAS012	Guante desechable medicano		600	0	2017	100
	Guante desechable grande			0	0	0
CAS013	Torundas		1	0	1	100
CAS019	Bolsas RPBI		80	0	80	100
CAS015	Botella de Alcohol 1 Lt		1	0	10	100
CAS017	Formato de Consentimiento		167	0	167	100
CAS018	Formato Referencia		280	0	280	100
CAS020	Formato de Resultado		267	0	267	100
	Bolsa trans chica			0	0	0
CAS031	Bolsa trans mediana 40X60		440	0	440	100
CAS034	Bolsa trans grande			0	5	100
CAS010	Material IEC (extra)		940	0	940	100
CAS087	Carpa de Polietileno 3x6 m ens.			0	1	100
	<b>*Inventario Inicial 2012</b>					

b) MATERIALES IEC:

CURA	MATERIAL IEC	1	Ene	TOTALES	DIF
CAS020	Formatos de Resultados VIH			0	1 100
CAS038	Postal para TS			0	1 100
CAS039	Postal para TS			0	3 300
CAS040	Postal Gay			0	61 6100
CAS041	Polidíptico "Soy Trans"				
CAS042	Polidíptico "Cambios corporales"				
CAS043	Polidíptico "En cada acostón"				
CAS044	Polidíptico "Yo soy así por..."				
CAS045	Polidíptico "Decídete a saber"-TS			0	4 400
CAS046	Polidíptico "En cada aconston" TS			0	4 400
CAS047	Polidíptico "Decídete a saber"				
CAS048	Polidíptico "Yo me cuido" Gay			0	68 6800
CAS049	Polidíptico "Trans-placentero"				
CAS050	Polidíptico TS en bolsa			0	3 300
CAS051	Polidíptico Gay			0	131 13100
CAS052	Polidíptico Gay en bolsa			0	94 9400
CAS053	Polidíptico TS en bolsa			0	4 400
CAS054	Polidíptico "PVV"			0	1 100
CAS055	Polidíptico VIH, ITS, PVV				
CAS056	Polidíptico "Defendamos nuestros				
CAS057	Polidíptico "Placentero y Sano"Gay			0	74 7400
CAS058	Polidíptico "Conozcamos" Gay			0	71 7100
CAS059	Polidíptico "Hablemos de" Gay			0	63 6300
CAS060	Polidíptico "Conozcamos" TS			0	3 300
CAS061	Polidíptico "Sexo a Pelo" PVV			0	2 200
CAS062	Polidíptico "Los TS DH" TS			0	3 300
CAS063	Polidíptico "Conozcamos" PVV			0	2 200
CAS064	Polidíptico "Vivo Plenam" PVV			0	1 100
CAS065	Polidíptico "Conozcamos nuestros				
CAS067	Polidíptico "Tienes DH" Gay			0	73 7300
CAS069	Polidíptico "Sexo a Pelo a Ruleta"			0	75 7500
CAS072	Postal Lubrico mi condón			0	43 4300
CAS076	Recolector 3.75 a 4.75 Lts.				
CAS078	Hoja de Resultados				
CAS092	Comic de Salud Anal			0	14 1400
					799 79900

**c) METAS ESTABLECIDAS PARA COLECTIVO SERES, A.C. EN LA ZONA 2 LEÓN/SILAO POR INDICADOR**

Proyecto Ronda 9 - Fase de Transición 2013				
MexFam-Colectivo Seres, A.C.				
Zona 2 León/Silao				
Núm. Indicador	Descripción	Indicador Programado P1-P2	Indicador Programado P3-P4	TOTAL 2013
<b>1.2</b>	Intervenciones y entrega de Paq-I HSH	800	396	<b>1196</b>
	Intervenciones y entrega de Paq-I HSH			
	Intervenciones y entrega de Paq-II TS	45	20	<b>65</b>
	Intervenciones y entrega de Paq-II TS			
<b>1.3</b>	Entrega individual de Paq-I HSH	2525	3450	<b>5975</b>
	Entreg individual de Paq II TS	125	180	<b>305</b>
	Entreg individual de Paq II TS			
<b>1.4</b>	Prueba rápida c/Consejería HSH	560	1332	<b>1892</b>
	Prueba rápida c/Consejería HSH			
	Prueba rápida c/Consejería y Acompañamiento HSH (Caso R)			
	Prueba rápida c/Consejería y Acompañamiento HSH (Caso R)			
	Prueba rápida c/Consejería TS	25	54	<b>79</b>
	Prueba rápida c/Consejería TS			
	Prueba rápida c/Consejería y Acompañamiento TS (Caso R)			
<b>3.1</b>	Intervención PVV y entrega de Paq-V	61	33	<b>94</b>

## Hechos y observaciones

### FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

Rubro	Acciones / producto	% Cumplimiento
Capacitación	Incremento en la capacidad técnica del personal de base de la organización y otros promotores comunitarios	100%
Equipamiento	Provisión de mobiliario y equipo para el área de Promoción de la Salud Sexual	100%
Prevención	Incremento en el stop del inventario de insumos de prevención (condones, lubricantes, pruebas rápidas de VIH) y materiales IEC	100%
Servicios	Aseguramiento en la prestación de servicios de prevención focalizada, con mayor cobertura	100%

## FORTALECIMIENTO COMUNITARIO

Rubro	Acciones / producto	% Cumplimiento
Capacitación	Fortalecimiento en la capacidad técnica de líderes comunitarios y OSC de la Zona para implementar acciones eficaces	95%
Acceso a insumos de prevención	Provisión de insumos de prevención en las poblaciones clave, a efecto de asegurar su capacidad de respuesta de prevención	100%
Servicios	Prestación de servicios comunitarios amigables, provistos de calidad y calidez	97%
Atención para la Salud	Asesoría y acompañamiento para la atención oportuna del VIH	100%
Derechos Humanos	Promoción y difusión de una Cultura de Prevención basada en la observancia de los Derechos Humanos	100%

■ Colectivo Seres, A. C. - atarvio gráfico - Ernesto RB



El proceso del armado de los paquetes hasta su distribución.

## FORTALECIMIENTO DEL CONTEXTO SOCIAL LOCAL

Rubro	Acciones / producto	% Cumplimiento
Asesoramiento y acompañamiento	Diseminación de información, educación y promoción de la salud y los Derechos Humanos	100%
Participación comunitaria	Incremento de la participación de las poblaciones clave beneficiadas, incidiendo en la eliminación del estigma y la discriminación	95%
Observancia de los Derechos Humanos	Promoción y empoderamiento de las poblaciones clave para la exigibilidad de sus Derechos Humanos	90%
Atención para la Salud de calidad	Asesoría y sensibilización de las poblaciones clave para solicitar servicios integrales, de calidad en la atención del VIH	90%
Estigma y Discriminación	Favorecer el respeto, eliminando el estigma y la discriminación hacia las poblaciones clave, en el contexto local	95%



## GRADO DE CUMPLIMIENTO DE LAS METAS ESTABLECIDAS EN LA FASE DE TRANSICIÓN:



INDICADOR	INTERVENCIONES	% DE CUMP
1.2	Individual HSH	98.66
	Individual TS	98.46
1.3	Paquete HSH	96.28
	Paquete HSH TS	96.72
1.4	Prueba rápida HSH	95.35
	Resultado Reactivo/Acompañamiento	1.00
	Prueba rápida HSH TS	112.66
	Resultado Reactivo/Acompañamiento	0.00
3.8	PVV Individual	101.06
	<b>TOTAL</b>	908.58

## Conclusiones

- » Gran parte de miembros de la población de HSH del subgrupo identificado como Gay, no se perciben en riesgo de adquirir el VIH, por lo que no perciben las conductas sexuales de riesgo comúnmente practicadas en su entorno, situación que favorece el desinterés por conocer sobre los servicios de salud existentes en la localidad.
- » El estigma interno, generalmente no percibido, así como la practica de actitudes discriminatorias, son factores que se constituyen en barreras importantes para el acceso a los servicios de salud, incluida la educación y capacitación para el autocuidado.
- » El trabajo con la población clave (HSH-Gay-TS y PVV) requiere un enfoque lúdico educativo, de interculturalidad y de acompañamiento a los procesos de sensibilización, concertación y planeación.
- » El estigma y la discriminación relacionados al VIH, continúan siendo factores obstaculizadores para que las poblaciones clave accedan a servicios de prevención y atención de la salud, así como para la demanda de una calidad basada en el respeto a su dignidad, en el marco de los Derechos Humanos.
- » Respetar los ritmos y formas de aprender de los trabajadores comunitarios y poblaciones clave, desde una perspectiva intercultural, facilita la incorporación y apropiación de nuevos conocimientos y prácticas y exige flexibilidad en la aplicación de las estrategias y herramientas de trabajo.
- » Los postulados básicos de la educación sanitaria para la participación comunitaria que se hicieron evidentes en la experiencia desarrollada fueron: Inmersión en la comunidad, métodos participativos y ejercicios

prácticos demostrativos en los sitios de encuentro y considerados como “seguros” por las poblaciones clave. Estos son aspectos en los cuales se vislumbra un potencial que deberá documentarse ampliamente con el propósito de generar intercambio y contribuir a actualizar la teoría de educación en salud y para la prevención y control del VIH.

» El trabajo de promoción de la salud en prevención y control del VIH no logra satisfacer las expectativas de quienes lo realizan, en ciertos casos. La escasa valoración social y el poco reconocimiento de su trabajo son fuente de insatisfacción. Por otro lado, las y los trabajadores comunitarios se sienten subvalorados por el medio profesional, principalmente por el personal médico y también por las instituciones locales, por lo que resulta necesario concretar estrategias para compensar, brindar reconocimiento, generar satisfacciones y apoyo comunal a los trabajadores comunitarios.

» El intercambio de experiencias entre sociedad civil y autoridades es un importante espacio para promover el análisis de logros y lecciones aprendidas, que sirvan de base para mejorar este tipo de experiencias, con el fin de profundizar en las lecciones aprendidas del proceso de fortalecimiento de la participación comunitaria, para posteriormente, definir estrategias de fortalecimiento de la participación y organización comunitaria para la garantía de los derechos en salud, la prevención y control del VIH.

## Propuestas para la respuesta sostenida

- » Mantener un análisis continuo y permanente del contexto socio-cultural de las poblaciones clave, a efecto de actualizar el Diagnóstico situacional y de comportamientos de riesgo, en los cuales subsisten.
- » Fortalecer el trabajo comunitario y la permanencia de las intervenciones con apoyo de las autoridades locales, estatales, federales y la propia participación de las poblaciones clave y de otros actores sociales involucrados en la respuesta al VIH.
- » Trabajar el empoderamiento y la coparticipación social de las poblaciones clave en la respuesta sostenida, resulta elemento clave, para que funjan como líderes en la transformación de la respuesta sostenida del VIH/sida.
- » Actualizar el marco legal estatal para eliminar, prevenir y sancionar la discriminación relacionada al VIH/sida, orientación sexual y género, con el marco normativo federal e internacional.
- » Desarrollar las intervenciones comunitarias para la prevención y control del VIH que incluya una permanente sensibilización y gestión con los responsables de la toma de decisiones a fin de que faciliten las condiciones de trabajo a las personas y organizaciones directamente involucradas.
- » Fortalecer las estrategias para lograr el compromiso de representantes de las instituciones locales respecto a la participación comunitaria en las dinámicas de desarrollo local relacionadas con la garantía de los derechos humanos y la promoción de la salud.
- » Será esencial que las autoridades estatales asuman su liderazgo y com-

promiso en la respuesta eficaz y sostenida del VIH, con la inclusión de la sociedad civil y otros actores y tomadores de decisión, para impulsar proyectos desde la base estatal.

» Promover una estrecha comunicación con las autoridades sanitarias, de derechos humanos y coordinadores de los centros de atención, con el fin de mantener el compromiso coordinado en las acciones y resultados generados a través de las intervenciones.

» Incorporar acciones de reconocimiento a los implementadores y líderes comunitarios, que motive su permanencia y compromiso en el desarrollo del proyecto, lo cual facilitará la disminución en la rotación del personal capacitado en las implementaciones.

■ Colectivo Seres, A.C. - acervo gráfico - equipo colectivo



■ Implementación de la estrategia relaciones saludables.



Nuestro más profundo agradecimiento por todo su apoyo a la Organización Mexfam A.C.

COLECTIVO SERES, A.C.  
Calle Jazmín #12, Col. Solano  
Guanajuato, Gto.  
Tel: 01 (473) 733 1602  
**[www.colectivoseres.org](http://www.colectivoseres.org)**  
[colectivo\\_serres@yahoo.com.mx](mailto:colectivo_serres@yahoo.com.mx)  
[facebook.com/colectivoseres](https://www.facebook.com/colectivoseres)  
Guanajuato, Gto. 2014



COLECTIVO  
**SERes**  
A.C.



POR UNA NUEVA CONVIVENCIA SOCIAL

[www.colectivoseres.org](http://www.colectivoseres.org)

[facebook.com/colectivo.seres](https://facebook.com/colectivo.seres)

[colectivo\\_seres@yahoo.com.mx](mailto:colectivo_seres@yahoo.com.mx)

Calle Jazmín #12, Col. Solano

01 473 7331602 Guanajuato, Gto.

