



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



COMISIÓN INTERSECRETARIAL  
CONTRA LA TRATA DE PERSONAS

# Instructivo de llenado para el Instrumento de recolección de datos *Informe en Materia de Trata de Personas* 2020



# Instrucciones generales de llenado

1. Escriba en altas y bajas utilizando la fuente *Calibri (Cuerpo)*, tamaño 11.
2. Utilice acentos y cuide la ortografía.
3. Los campos como número consecutivo, fecha, edad y duración en horas, entre otros, deben ser llenados con números, a menos que se especifique lo contrario.
4. Evite modificar los formatos establecidos o condicionados.



# Instrucciones generales de llenado

5. En algunos casos encontrará indicaciones específicas para llenar una celda. Sólo aplican para ese elemento y podrá leerlas al posicionarse sobre ella. En otros, se despliega una lista con opciones de respuesta.
6. Utilice solamente una fila por cada evento a registrar, a excepción de aquellos cuadros que cuenten con celdas combinadas.
7. Si su Secretaría, Unidad o Dependencia solicita información a más de un área para contestar el presente informe, por favor **intégrela en un solo archivo** para remitirlo a la Secretaría Técnica de la Comisión Intersecretarial.

En casos como el del ejemplo, el texto que inserte es libre.

[illegible]



# Cuadros con indicaciones

En casos como el del ejemplo, se delimita un periodo dentro del que se encuentra la fecha que puede incluir.

Además, el título de la columna le indicará si la fecha se refiere al año 2019 (dd/mm/2019) o si abarca un periodo más amplio o libre (dd/mm/aaaa).

Fecha de firma (dd/mm/2019)	Vigencia (dd/mm/aaaa)

Ingresar fecha  
entre 01/01/2019  
y 31/12/2019



## Cuadros con indicaciones

Algunos cuadros le indican que existe una lista predeterminada de opciones entre las que puede elegir.

Sexo	Identidad sexual

Elija una opción de la lista desplegable.

Nacionalidad	En caso de ser extranjero/a ¿Habla español?	Sexo	Identidad sexual
Mujer			
Hombre			
Intersexual			
Sin información			

opción

desplegable.




# Cuadros con indicaciones

Si inserta una opción no válida, le aparecerá un cuadro que le indique el error o que le sugiera elegir una opción de la lista desplegable.

	Pueblo indígena	En caso de pertenecer a un pueblo indígena, indicar idioma(s) que habla la posible víctima	Tipo de atención o servicio de primera vez	Especificar otro tipo de atención o servicio de primera vez	Fecha de atención primera (dd/mm/aa)
		Dialecto			

Elija una opción de la lista desplegable.

Microsoft Excel



Elija una opción de la lista desplegable.

Reintentar
Cancelar
Ayuda

# desplegables con opciones

En algunos casos (ej. 1), si elige la opción “otro” deberá ser más específico en la columna siguiente. Si intenta escribir una opción no contenida en la lista, le marcará error. Los cuadros de indicaciones y los títulos de las columnas pueden guiarlo para una mejor respuesta.

En otros casos (ej. 2) la celda le permitirá incluir ahí mismo un texto distinto al de las opciones de la lista desplegable.

## Ej. 1

n a, (s) a	Tipo de atención o servicio de primera vez	Especificar otro tipo de atención o servicio de primera vez
	Otro(especificar)	Atención interinstitucional de

Elija de la lista desplegable (no se consideran casos atendidos por la misma instancia en años anteriores, en ese caso anotar en subsecuente).

Ej. 2

Identidad sexual	Orientación sexual
Muxe	
Travesti	
Transgénero	
Transexual	
Otro (especificar)	
Sin información	





GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN



COMISIÓN INTERSECRETARIAL  
CONTRA LA TRATA DE PERSONAS

La Secretaría Técnica de la Comisión  
Intersecretarial agradece su participación