**FICHA DE BUENAS PRÁCTICAS DE CUIDADOS**

**MINISTERIO DE VIVIENDA Y URBANISMO**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de la Buena Práctica  |  |
| Nombre Institución/ organización que presenta la buena práctica |  |
| Nombre persona responsable  |  |
| Correo electrónico (email) |  |
| Fono  |  |
| Región |  |
| Comuna |  |
| Año y/ o período de Ejecución  |  |
| Costo aproximado |  |
| Categoría |  | Organización Comunitaria |
|  | Sociedad Civil |
|  | Municipio |
| Total personas que participan |  |
| Sí participa otra institución, indique nombre |  |
| Ámbito de postulación *(marque con x solo una alternativa sobre la principal categoría a la que postula)* |  | Prácticas de gestión social para el cuidado colectivo |
|  | Practicas asociadas a la infraestructura para el equipamiento para el cuidado: |
|  | Prácticas de Inclusión |
| **FUNDAMENTACIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA** |
| Objetivo de la Buena Práctica | 100 palabras máximo |
| Problemática a la que responde la buena práctica | 200 palabras máximo |
| **DESCRIPCIÓN DE LA BUENA PRÁCTICA** |
| Resumen | Máximo 350 palabras (resuma brevemente los principales aspectos de la Buena Práctica) |
| Dos características que definan al proyecto como “Buena Práctica” | máximo 100 palabras cada una |
| Principales actividades desarrolladas  | Máximo 200 palabras |
| Actores que participaron y/o participan |  |
| **RESULTADOS**  |
| Descripción de la situación actual de la buena práctica. |  |
| ¿cuáles son los principales aspectos que han mejorado con la buena práctica? |  |
| ¿Qué aspectos se podrían mejorar de la buena práctica? |  |
| **IMÁGENES Y/0 MATERIAL RELEVANTE**Seleccione dos imágenes/fotografías que describan su buena práctica |
|  |  |