**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 | | | |
|  | | |  |