

ACTA DE EVALUACIÓN PARA CUIDADO ALTERNATIVO DE TIPO FAMILIAR

PRIMER CONCURSO PÚBLICO DE PROYECTOS PARA LA LÍNEA DE ACCIÓN CUIDADO ALTERNATIVO, MODELOS DE INTERVENCIÓN: RESIDENCIAS DE PROTECCIÓN PARA MAYORES; RESIDENCIAS PARA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES CON DISCAPACIDAD; RESIDENCIAS PARA MADRES ADOLESCENTES; RESIDENCIAS DE VIDA FAMILIAR PARA ADOLESCENTES; RESIDENCIAS DE VIDA FAMILIAR PARA ADOLESCENCIA TEMPRANA; Y FAMILIAS DE ACOGIDA; Y PARA LA LÍNEA DE ACCIÓN INTERVENCIÓNES AMBULATORIAS DE REPARACIÓN, ESPECÍFICAMENTE, PROGRAMAS DE PROTECCIÓN ESPECIALIZADA, DE CONFORMIDAD CON LA LEY N° 20.032, APROBADO A TRAVÉS DE LA RESOLUCIÓN EXENTA N°394, MODIFICADA POR RESOLUCIÓN EXENTA N°401, AMBAS DE 2022, DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DEL SERVICIO NACIONAL DE PROTECCIÓN ESPECIALIZADA A LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA

| | |
|-------|------------|
| Fecha | 03-08-2022 |
|-------|------------|

I.- DATOS GENERALES:

| | |
|------------------------------|---|
| NOMBRE DEL PROYECTO | FAE PRO ACOGIMIENTO FAMILIAR VILLA HUIDIF |
| CÓDIGO DEL PROYECTO | 188 |
| NOMBRE ORGANISMO COLABORADOR | SOCIEDAD DE BENEFICENCIA HOGAR DEL NIÑO |
| MODELO DE INTERVENCIÓN | FAMILIAS DE ACOGIDA |
| REGIÓN | REGIÓN DE LOS RÍOS |

II.- CUMPLIMIENTO DE PRIMERA ETAPA DE EVALUACIÓN TÉCNICA DE LA PROPUESTA:

| | |
|--|----|
| PRESENTA CARTA DE COMPROMISO RESPECTO DE RECURSOS HUMANOS, RECURSOS MATERIALES Y DECLARACIONES JURADAS | NO |
| PROPUESTA CONTINUA CON LA ETAPA N°2 DE LA EVALUACIÓN | NO |

III.- CUMPLIMIENTO DE SEGUNDA ETAPA DE EVALUACIÓN TÉCNICA

| Criterios | Ponderador | Puntaje | Puntaje Ponderado |
|---|------------|---------|-------------------|
| 3.1. Matriz Lógica | 25% | 0 | 0,25 |
| 3.2. Diseño de la Intervención: Metodologías y Estrategia | 50% | 0 | 0,65 |
| 3.3 Gestión de Personas | 25% | 0 | 0,25 |
| Puntaje final | 100% | | 0 |

| | | |
|-----------|----------------------------|----------------|
| Categoría | ADJUDICABLE/NO ADJUDICABLE | NO ADJUDICABLE |
|-----------|----------------------------|----------------|

IV.- SITUACIÓN DE LA PROPUESTA:

Marcar con una x la alternativa correcta:

Califica para aprobar: _____

No califica para aprobar: X

Servicio Nacional Mejor Niñez
DIRECTOR(A) REGIONAL
Región de Los Ríos

ESMERALDA ESPINOZA CASTRO
DIRECTORA REGIONAL
PRESIDENTE COMISIÓN DE EVALUACIÓN