**Anexo N°6**

**NÓMINA CONFORMACIÓN DEL EQUIPO**

**PROGRAMA DE DIAGNÓSTICO AMBULATORIO**

**(Personas Jurídicas)**

**Nombre del Proyecto:**

**Cobertura:**

**Cuadro: Recurso Humano**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre** | **Rut** | **Posee título técnico o profesional (SI/NO)** | **Institución** | **Título (Si aplica) [1]** |
| **Director/a** |  |  |  |  |  |
| **Trabajador/a Social** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Psicólogo/a** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Administrativo/a** |  |  |  |  |  |

[1] En conformidad al artículo 30 de la ley 20.032, donde se establece los requisitos para el pago, es que se solicita que un 75 por ciento del personal que tiene trato directo con los niños, niñas y adolescentes posea un título técnico o profesional especializado en el área; se incluye de este cálculo el personal administrativo, siendo este las/los manipulador/a de alimentos, auxiliares de aseo, y estafetas. Para acreditar el título es necesario que se adjunten en el mismo documento del anexo-6 los certificados académicos correspondientes con tal de poder validar el grado académico.

**Recurso Humano según número de plazas:60 plazas**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **CARGO** | **ESTÁNDAR** | **JORNADA** |
| **DIRECTOR/A** | 1 | Jornada completa |
| **TRABAJADOR/A SOCIAL** | 1 cada 20 niños, niñas o adolescentes | Jornada completa |
| **PSICOLOGO/A** | 1 cada 20 niños, niñas o adolescentes | Jornada completa |
| **ADMINISTRATIVO/A** | 1 | Jornada completa |