



ACTA DE EVALUACIÓN

ACTA DE EVALUACIÓN PARA CUIDADO ALTERNATIVO DE TIPO FAMILIAR

TERCER 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; 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°503, DE 2022, MODIFICADO POR LA RESOLUCIÓN EXENTA N°544, DE 2022, AMBAS DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DEL SERVICIO NACIONAL DE PROTECCIÓN ESPECIALIZADA A LA NIÑEZ Y ADOLESCENCIA.

| | |
|-------|-------------|
| Fecha | 15 -09-2022 |
|-------|-------------|

I.- DATOS GENERALES:

| | |
|------------------------------|---------------------|
| NOMBRE DEL PROYECTO | FAE Valparaíso |
| CÓDIGO DEL PROYECTO | 341 |
| NOMBRE ORGANISMO COLABORADOR | Fundación Mi Casa |
| MODELO DE INTERVENCIÓN | Familias de Acogida |
| REGIÓN | V Región. |

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

| | |
|--|----|
| PRESENTA CARTA DE COMPROMISO RESPECTO DE RECURSOS HUMANOS, RECURSOS MATERIALES Y DECLARACIONES JURADAS | SI |
| PROPUESTA CONTINUA CON LA ETAPA N°2 DE LA EVALUACIÓN | SI |

III.- CUMPLIMIENTO DE SEGUNDA ETAPA DE EVALUACIÓN TÉCNICA

| Criterios | Ponderador | Puntaje | Puntaje Ponderado |
|---|------------|---------|-------------------|
| 3.1. Matriz Lógica | 25% | 2,80 | 0,7 |
| 3.2. Diseño de la Intervención: Metodologías y Estrategia | 50% | 1,75 | 0,875 |
| 3.3 Gestión de Personas | 25% | 2,75 | 0,6875 |
| Puntaje final | 100% | | 2,263 |

| | | |
|-----------|----------------------------|----------------|
| 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___

PRESIDENTE COMISIÓN DE EVALUACIÓN REGION DE VALPARAISO