GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTON SAN MIGUEL DE LOS BANCOS

ERRADICACIÓN PROGRESIVA DEL TRABAJO INFANTIL

REPORTE SEPTIEMBRE 2024

LCDA. ALEJANDRA VIDAL MG.
COORDINADORA

SEPTIEMBRE 2024

RESUMEN

El Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de San Miguel de Los Bancos y el Ministerio de Inclusión Económica y Social ejecutan en convenio el proyecto de Erradicación Progresiva del Trabajo Infantil ETI-SMB, cuyo objetivo es brindar una atención integral en pro de la restitución de derechos de los niños, niñas y adolescentes que se encuentran en situación de Trabajo Infantil, con una cobertura de 80 niñas, niños y adolescentes que se encuentran en los diferentes recintos y Cabecera Cantonal.

OBJETIVO GENERAL

Garantizar la atención integral de niñas, niños y/o adolescentes, que se encuentran en actividades de trabajo infantil incluyendo aquellas ramas de actividades peligrosas, a fin de promover condiciones de igualdad e inclusión social en corresponsabilidad del Estado, la familia y la comunidad.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Desarrollar procesos y articulaciones intersectoriales en educación, salud, recreación, ambiente sano, convivencia familiar entre otros, para la prevención y restitución de derechos de niñas, niños, adolescentes de 5 a 17 años en situación de trabajo infantil, asegurando la desvinculación definitiva.

• Vincular a las niñas, niños y adolescentes en trabajo infantil a actividades extracurriculares a fin de disminuir las horas de trabajo y potenciar el buen uso del tiempo libre.

• Sensibilizar y acompañar a la comunidad y familias en la modificación de prácticas y patrones culturales que han naturalizado el trabajo infantil.

• Brindar atención a adolescentes de 15 a 17 años que se encuentran realizando actividades peligrosas para el retiro o reconversión laboral en coordinación con el Ministerio de Trabajo y otras instituciones públicas y/o privadas.

• Coordinar acciones con las entidades competentes (MAG, IEPS, BANECUADOR) para el mejoramiento de las condiciones económicas de las familias que tienen niñas, niños y adolescentes en trabajo infantil con miras a la sostenibilidad de su desvinculación y goce de sus derechos.

LUGARES DONDE SE BRINDA LA ATENCIÓN:

1. Cabecera Cantonal
2. Ganaderos Orenses
3. 23 de Junio
4. Paisaje del Rio Blanco
5. Los Andes
6. Mirador Lojano
7. Unión Bolivarenses
8. Amanecer Campesino

AREAS DE INTERVENCION:

COORDINACIÓN: Coordinar y orientar el proceso de restitución de derechos de las niña, niños y adolescentes en situación de trabajo infantil, a través del acompañamiento, asistencia técnica, seguimiento, monitoreo y evaluación del servicio de erradicación del trabajo infantil.

TRABAJO SOCIAL: Ejecuta procesos de articulación intra e interinstitucional en la población en situación de trabajo infantil y su familia, para mejorar su calidad de vida, y una inclusión económica y social; y así lograr la restitución de derechos.

PSICOLOGIA: Analiza el contexto socio cultural de la niña, niño, adolescente y sus familias, para realizar intervenciones que permitan la integración social y económica, así como precautela el bienestar psicológico en el proceso de restitución de derechos de las situaciones de trabajo infantil.

PROMOCIÓN: Asistir en el trabajo directo con las niñas, niños, adolescentes y sus familias, generando mejorar continuas en la calidad de vida, logrando en coordinación con el equipo técnico la restitución de derechos; además de participar en el trabajo ambulatorio en calle.

OBLACIÓN OBJETIVO:

La población objetivo de la modalidad ETI corresponde a los siguientes grupos:

- Niñas, niños y adolescentes de 5 a 17 años en trabajo infantil.
- Niñas, niños y adolescentes de 5 a 17 años en trabajo infantil peligroso, en las ramas de: pesca, agricultura, minas, comercio informal, reciclaje y actividades de mendicidad.
- Además, se atenderá a niñas, niños y adolescentes entre 5 y 17 años, con medidas administrativas de protección u otras ordenadas por la autoridad jurisdiccional competente, que contemple atención por casos de trabajo infantil peligroso.

La identificación de niñas, niños y adolescentes vinculados al trabajo infantil se puede dar de las siguientes formas:

1.- La unidad de atención del servicio de erradicación del trabajo infantil a través del equipo técnico realizará la búsqueda activa de niñas, niños y/o adolescentes en situación de trabajo infantil, mediante la aplicación de la ficha de identificación a niñas, niños y/o adolescentes en trabajo infantil peligroso para iniciar el proceso de intervención individual y restitución de derechos, así como la intervención a la familia (anexo 1).

2.- La unidad de atención incluirá la ficha de Análisis de Vulnerabilidades y Referenciación y Trabajo Infantil entregada por las y los Técnicos de Acompañamiento Familiar –TAF que identificaron a niñas, niños y adolescentes vinculados a trabajo infantil, en las familias que reciben el Bono de Desarrollo Humano Variable. (anexo 2). En estos casos se coordinará con equipo técnico del servicio de erradicación del trabajo infantil, para iniciar el proceso de atención integral a la niña, niño o adolescente en actividades laborales y su familia a fin de restituir sus derechos. En estos casos se mantiene, además, el Acompañamiento Familiar por parte de los equipos técnicos TAF.

3.- Si en las familias que reciben el Bono de Desarrollo Humano Variable, no se identifica niñas, niños y adolescentes en trabajo infantil, los equipos técnicos de TAF, desarrollan actividades con las familias para la prevención de trabajo infantil mediante el Acompañamiento Familiar.

Requisitos de ingreso al servicio:

- Ficha de identificación de la niña, niño o adolescente en trabajo infantil.
- Cédula de ciudadanía o partida de nacimiento de la niña, niño o adolescente (en caso de no contar con estos documentos, es prioritario gestionar la obtención de los documentos en el Registro Civil).
- Cédula de ciudadanía de los padres o representante de la niña, niño y/o adolescente.
- Certificado de matrícula en el sistema educativo (en caso de estar estudiando).
- Croquis de la ubicación del domicilio, incluyendo las coordenadas de latitud y longitud.

Proceso de intervención:

La unidad de atención deberá realizar el proceso de intervención para la desvinculación de las niñas, niños y/o adolescentes del trabajo infantil en 18 meses, cumpliendo con lo siguiente:

a. Elaboración e implementación del Plan de Atención Integral mismo que contempla la Propuesta de Atención Integral de la Niña, Niño y/o Adolescente, y la Propuesta de Intervención con la Familia, que se ejecuta desde el primero (1) al décimo segundo (12) mes, al término del cual la niña, niño y/o adolescente ha dejado de realizar cualquier tipo de actividad de trabajo infantil.

b. A partir del décimo tercer mes (13) hasta el décimo quinto mes (15) se realiza el seguimiento, considerado como el período efectivo de desvinculación, tiempo en el que se verifica que la niña, niño y/o adolescente no realiza ninguna actividad de trabajo infantil.

c. Desde el décimo sexto mes (16) al décimo octavo (18) mes, se prevé la finalización del proceso de desvinculación de manera definitiva para el cierre de la atención, es decir, el seguimiento Post-desvinculación.

d. En el décimo octavo (18) mes, se realiza el informe de cierre de caso.

e. En casos excepcionales, previo informe debidamente justificado, se extenderá hasta por tres meses la intervención.

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO

El equipo técnico de la unidad de atención está conformado por las siguientes profesionales:

CI	NOMBRE	CARGO	TIPO DE CONTRATO	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	TÍTULO
1724071889	VIDAL ARMIJOS ROSA ALEJANDRA	COORDINADORA	OCASIONAL BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCIA	CUARTO NIVEL	MÁSTER UNIVERSITARIO EN INTERVENCION SOCIAL EN LAS SOCIEDADES DEL CONOCIMIENTO
1315691525	DAMARYS ANDREINA VÉLIZ LITARDO	TRABAJADORA SOCIAL	OCASIONAL BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCIA	TERCER NIVEL	TRABAJADORA SOCIAL
1725824815	DENNIS ABIGAIL AJILA MAZA	PSICOLOGA CLINICA	OCASIONAL BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCIA	TERCER NIVEL	PSICOLOGA CLINICA
1717068504	SARA MARIBEL GONZALEZ URRESTA	PROMOTORA PROTECCION ESPECIAL MIES	OCASIONAL BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCIA	TECNICO SUPERIOR	TECNOLOGA PARVULARIA
1726017021	ESSICA KATHERINE PIZARRO GONZALEZ	PROMOTORA PROTECCION ESPECIAL MIES	OCASIONAL BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCIA	TECNICO SUPERIOR	TECNOLOGA PARVULARIA

LISTA DETALLADA DE USUARIOS QUE PERTENECEN AL SERVICIO DEL PROYECTO ERRADICACIÓN PROGRESIVA DEL TRABAJO INFANTIL EN EL MES DE SEPTIEMBRE

N°	CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS
1	1728398684	MAYKEL EFRAIN REA CACUANGO
2	1757922842	ANABEL ALEJANDRA HEREDIA REA
3	1756346399	NICOLAS MATIAS HEREDIA REA
4	1758816514	MATILDE SCARLETT CASA CACUANGO
5	1757663156	ANA MARIA LOOR MITE
6	1757663149	DORCAS MARIA LOOR MITE
7	1728407600	FUELPAZ CUARAN ANIELA MILETH
8	2351354259	FUELPAZ CUARAN NAOMI ESTEFANIA
9	1759498882	MERLYN SOFÍA LALANGUI CEVALLOS
10	1352529539	BRYAN MANUEL CEVALLOS CUSME
11	1728095462	ROSERO DELGADO MELANIE YAJAIRA
12	1758172520	LOOR URBANO LESSLIE JURELI
13	1758684557	DYLAN ISAAC PONCE MIÑO
14	1757298318	EDWARD ALEXIS PONCE MIÑO
15	2350560435	ORLY STEVE SOLANO MIJAS
16	2150614010	EMELY ANELIS LOOR VALENCIA
17	2150614028	IKER IVAN LOOR VALENCIA
18	1757887227	JARELYS BRIGITTE ROSARIO CALERO
19	2351645185	MATIAS FABIAN ROSARIO CALERO
20	2351406927	DYLAN ELIAS MAZA CALERO

21	1728271121	JORDY STALIN BRAVO MORENO
22	2351052036	ASLY SAMANTHA RIOS CELI
23	2351610072	MATHIAS GABRIEL RAMIREZ YANEZ
24	2351525833	SAHIRA PRISCILA RIOS SANCHEZ
25	1728359793	VERA VARGAS KATHERINE YULEXI
26	1728359751	JIMENEZ VARGAS KERLY NICOLE
27	1757393044	JIMENEZ VARGAS ROMEL ARIEL
28	1728660489	JIMENEZ VARGAS MARCOS JASMANY
29	1756686547	RAMIREZ ENCARNACION SAMANTHA ESTEFANIA
30	963272125	BONE FREIRE ERICK MIGUEL
31	1728357284	CANO BUSTAMANTE MARIA FERNANDA
32	1757571151	CASTILLO VARGAS ARIEL CRISTOFER
33	2351386442	TORRES NARVAEZ JUAN JOSE
34	1756908099	JUMBO ZAMBRANO JEREMI PATRICIO
35	1728374909	JUMBO ZAMBRANO FERNANDO JOSUE
36	1728156546	BAYAS GÓMEZ JOSSELIN LIZETH
37	1757585565	FLORES JUMBO BRIGHITE JULIETH
38	1728662030	ZABALA SALAVARRIA JONATHAN EMILIANO
39	1728401694	PINZÓN YANZA JEYSON ALEJANDRO
40	1757165970	CHAMBA AJILA ASHLEY NAYELI
41	1151115936	NARANJO TANDAZO ALAN ANTONIO
42	1151188966	NARANJO TANDAZO DYLAN JOSUE
43	1727903799	CHAMBA AJILA ELISSA TATIANA
44	2351406901	MUÑOZ SARANGO ERICK JOEL
45	1317262424	VACA BRAVO MANUEL JAVIER
46	2351117730	ALARCON VERA ANGEL ARIEL
47	2350416497	ALARCON VERA EMELY NICOLLE
48	1728471218	VEGA ROMAN ANGELICA YULISSA
49	1728545169	VEGA ROMAN MERY LISBETH
50	2350185175	ALEJANDRO SEBASTIAN CRUZ VEGA
51	1757903677	THIAGO LIAN ACARO GALEAS
52	1751690601	CORTEZ VEGA VANESSA ANAHÍ

53	2250178635	ESTRELLITA DE GUADALUPE NAVEDA ROMERO
54	2350694887	JESSICA SELENA GAIBOR ESTRADA
55	2350103715	LEONARDO LENIN GAIBOR ESTRADA
56	1754885737	ACARO ACARO GABRIELA VIVIANA
57	1728007210	ACARO ACARO MERCY GUADALUPE
58	1757107725	SARANGO JACOME LUIS SEBASTIAN
59	2351181900	JACOME ACARO VICTOR ESTEBAN
60	2351461575	JACOME ACARO MARCOS ANTONIO
61	2350188294	ESCOBAR VEGA MELANIE DAYANA
62	1728028646	ROMAN GAROFALO ÁNGEL RAÚL
63	1757583586	ANGAMARCA VASQUEZ ALEXIS JHOAN
64	1728394113	CASTILLO TENICELA CLAUDIA ELENA
65	2350646911	CASTILLO TENICELA LEONIDAS JOSUE
66	2351294125	QUILLE LEMA MAYKEL STALIN
67	2350812810	VEGA SAAVEDRA KARELYZ ADAMARIS
68	2350547424	MORALES SAMANIEGO SANTIAGO ALEJANDRO
69	2351209354	AVEIGA CANCHINGRE SHYRLEY MAHOLY
70	2350955841	GONZALESBLACIO DANNY EMANUEL
71	2350591828	TOAPANTA ROMERO CRISTOPHER JOAO
72	2351588369	ACARO MARTÍNEZ SANTIAGO ALEXANDER
73	2351081597	ACARO MARTÍNEZ JUAN JOSÉ
74	1728345792	MAYURY TATIANA ZAMBRANO CASTILLO
75	1351495328	DIEGO ALEJANDRO MORALES PINZÓN
76	1728399518	LEANDRO GUSTAVO ORDOÑEZ VASQUEZ
77	1756868400	LESLY BRIGITTE PINZON ROMERO
78	1757772635	FATIMA ARIANA PINZON ROMERO
79	1757516073	KIMBERLY MASSIEL CASTILLO CEVALLOS
80	0851152751	JAIRO JAEL CEDEÑO LOOR

INGRESOS Y EGRESOS EN LA PLATAFORMA SIIMIES

Durante el mes de septiembre no se realizaron ingresos e egresos, se mantiene la cobertura en el SIIMIES.

Evaluación del desempeño general.

- Desempeño excelente en la atención a niñas, niños, adolescentes y familias durante el mes (100%).
- Trabajo Administrativos, creación y actualización de expedientes durante el mes (98,5%)

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE SEPTIEMBRE

COMPONENTE DEL PROYECTO	% EJECUTADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	LOGROS Y DIFICULTADES
IDENTIFICACIÓN	**5%**	Aplicación de ficha de identificación de NNA en situación de Trabajo Infantil.	**LOGROS** Se logró identificar a 2 NNA mediante la aplicación de la ficha de la ficha de identificación que determinará si cumple el perfil para su ingreso a la unidad de atención ETI-SMB con el objetivo que se inicie un proceso de intervención psicosocial que garantice la restitución de derechos y desvinculación progresiva. **DIFICULTADES** Las familias desconoces acerca de las actividades que ejecuta el proyecto ETI-SMB dentro del cantón.
DIAGNOSTICO E INTERVENCIÓN	**27,5%**	Actualización y planificación de planes terapéuticos familiares y/o individuales.	**LOGROS** Se logró realizar un diagnóstico integral de 22 familias con el fin de generar y proponer acciones que brinden una atención psicológica adecuada a cada proceso familiar e individual con los usuarios, de manera que con ello se logren los objetivos propuestos. Además, plantear acciones que permitan mejorar el estilo y calidad de vida de todo el núcleo familiar. **DIFICULTADES** En las necesidades de los usuarios las representantes mencionan bajo rendimiento académico en la asignatura de lengua y matemáticas.
ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	**100%**	1-Actualización y cumplimiento de los Planes de Atención Integral – PAI de 55 niños, niñas y adolescentes. 2-Seguimientos psicológico. 3-Actividades extracurriculares. 4- Clubs ETI. 5-Refuerzo académico. 6-Encuentros con los NNA con el tema “La Procrastinación”. 7-Seguimiento Educativo. 8-Talleres sobre prevención de bullying denominado “Vamos a llevarnos bien”. 9. Actividades de integración con el tema “Rescatando los juegos tradicionales” 10. Brigada médica y odontológica.	**LOGROS** Se logró actualizar y dar cumplimiento a las actividades planteadas en el plan de atención integral, donde se identifican las potencialidades y habilidades a desarrollar, este instrumento de trabajo pretende garantizar un modelo de intervención psicosocial, eficaz y operativo, con el objetivo de generar las condiciones necesarias para su desvinculación. Durante este mes las propuestas se enfocaron en fomentar un ambiente escolar agradable y brindar información acerca de lo que es la procrastinación, las estrategias y beneficios que conlleva dejar de perder el tiempo y realizar actividades productivas. También el equipo técnico esta implementando la ejecución de actividades integrativas en los recintos gracias al trabajo en conjunto con los lideres de las instituciones educativas. **DIFICULTAD** Un reducido número de usuarios no asistieron al encuentro, por lo cual se realizó una visita para brindar la información del taller.

INTERVENCIÓN CON LA FAMILIA	**100%**	1-Actualización y cumplimiento de PIF 2-Talleres con las familias con el tema "La Procrastinación". 3-Actividades lúdicas con las familias por medio de visitas domiciliarias. 4-intervenciones y seguimientos psicológicos familiares. 5- Actividades de integración familiar 6-Juntas de Familia. 7-taller: "Política Intersectorial de Prevención de Embarazo en Niñas y Adolescentes"	**LOGROS** Se logró actualizar de forma trimestral y dar cumplimiento a los Planes de Intervención Familiar fortaleciendo el rol protector para los NNA, además en el mes de septiembre se logró brindar información acerca de lo que es la procrastinación, las estrategias y beneficios que conlleva dejar de perder el tiempo y realizar actividades productivas. Además, se brindaron herramientas informativas sobre las acciones y estrategias que realizan diferentes organizaciones para la prevención de embarazos a temprana edad. **DIFICULTAD** Falta de corresponsabilidad familiar durante la participación de actividades planificadas por el equipo técnico.
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	**100%**	1- Seguimiento y acompañamiento a las actividades del equipo técnico. 2-Evaluaciones de los PAI y PIF. 3-Aplicación de ficha de calidad.	**LOGROS** Se logró verificar el cumplimiento de las propuestas de atención integral para la niña, niño y/o adolescente y la familia, en base a los tiempos establecidos en los PAI y PIF, además de comprobar las metodologías utilizadas por parte del equipo técnico en los procesos plateados para su desvinculación progresiva del trabajo infantil**.** **DIFICULTAD** En la revisión realizada, la analista sugirió agregar a los expedientes el asentimiento informado, documento que el equipo técnico no contaba.
COORDINACIÓN INTERSECTORIAL	**100%**	1-Coordinaciones con la red interinstitucional e instituciones públicas y privadas. 2-Reunión interinstitucional para activación de mesa ETI-SMB a través de acciones en beneficio de las familias.	**LOGROS** Se logró fortalecer las redes de apoyo con las instituciones con el objetivo de vincular y atender a las familias en los diferentes servicios y programas del estado: salud y educación, además de garantizar el cumplimiento de derechos a los NNA para el mejoramiento de su calidad de vida. **DIFICULTAD.** A la reunión realizada no asistieron todas las instituciones invitadas, además sugirieron hacer la invitación a otras instituciones como la dirección distrital de educación y policía nacional.
DESVINCULACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL	**21,25%**	1-Actualización y cumplimiento de los Planes de Desvinculación de 17 NNA.	**LOGROS** Se logró elaborar los Planes de Seguimiento y se da cumplimiento ya a los establecidos, para lo cual realizando visitas mensuales para verificar que la niña, niño y/o adolescente se verificará que mantenga las condiciones antes mencionadas en la norma técnica. **DIFICULTAD** Estancamiento de procesos debido a las diferentes problemáticas familiares para lo cual se debe replantar actividades en las siguientes visitas.

SEGUIMINETOS POST DESVINCULACIÓN	**10,00%**	1-Actualización y cumplimiento de los Planes de Desvinculación de 8 NNA.	**LOGROS** Se logró plantear y verificar el cumplimiento de las actividades para los NNA y sus Familias que permitan culminar con el proceso de desvinculación mediante un trabajo basado en la corresponsabilidad de la familia, comunidad y equipo técnico para que los NNA no reincidan en prácticas de trabajo infantil. **DIFICULTAD** La familia Jumbo Zambrano y Rosero Delgado se encuentran en un proceso terapéutico que se concluiría debido a su terminación del plan post desvinculación, sin embargo, aún existen acciones que se pueden realizar para obtener avances significativos.
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	**100%**	1-Reunione semanales. 2-Análisis de caso. 3-Reuniones para determinar casos en constantes seguimientos. 4-Capacitaciones.	**LOGROS** Se logró realizar un trabajo operativo con el equipo técnico a fin de cumplir con el objetivo de la norma técnica, brindando una atención integral que garantice la restitución de derechos de los NNA y familias. Las capacitaciones permitieron actualizar y adquirir aprendizajes con el fin mejorar el servicio que brinda la unidad de atención ETI-SMB. **DIFICULTAD** Una de las novedades de las reuniones fue el desistimiento de algunos usuarios debido a próximos cambios de domicilio y por voluntad propia.
GESTIÓN ADMINISTRATIVA	**98,5%**	1.-Registro de asistencia en la Plataforma del SIIMIES. 2.-Actualización y creación de expedientes individuales de los NNA del proyecto ETI-SMB. 3.-Informes técnicos por cada profesional de las diferentes áreas. 4.-Elaboración Planificaciones semanales. 5-Elaboración y preparación de material. 6-Documentos para la firma de convenio.	**LOGROS** Se logró mantener un registro de las atenciones realizadas durante el mes de febrero y como parte de las actividades administrativas se dio cumplimiento a los requerimientos solicitados por parte del MIES y GAD Municipal de San Miguel de los Bancos. **DIFICULTAD** Las planificaciones de las profesionales varían de acuerdo con las necesidades de las familias y NNA.

Conclusiones.

El proyecto ETI-SMB durante el mes de septiembre da cumplimiento a los procesos de intervención psicosocial establecidos en los planes de atención integral, seguimientos y post desvinculación con la finalidad de garantizar la restitución de derechos y desvinculación del trabajo infantil de los niños, niñas y adolescentes.

Los usuarios del proyecto durante el mes de septiembre se encuentran dentro de los siguientes procesos: 55 NNA se encuentran en Plan de Atención Integral, 17 NNA en Desvinculación del trabajo infantil y 8 en Seguimiento Post Desvinculación.

Gracias al trabajo en conjunto del Gad Municipal y el equipo técnico se logró realizar la brigada medica con la finalidad de garantizar el acceso al servicio de salud de usuarios y familias.

La aplicación de la ficha de calidad tuvo resultados favorables mediante una evaluación de las diferentes áreas, la aplicación de procesos, metodologías de intervención y actualización de expedientes. Esta actividad da paso a la renovación del permiso de funcionamiento con la finalidad de seguir brindando la atención integral de acuerdo con la cobertura establecida en el convenio.

Se realizaron actividades integrativas con el tema “rescatando juegos tradicionales” mediante espacios enfocados en fortalecer las habilidades sociales, creatividad y especialmente trabajar en mantener costumbres, tradiciones y estilos de vida de generaciones pasadas donde se integraron familias y usuarios de los diferentes recintos.

Debido a la finalización del convenio modificatorio durante este mes, se iniciaron los trámites para completar con los documentos necesarios para la firma de los meses de octubre a diciembre con el objetivo que se dé continuidad a los procesos de intervención y poder cumplir con los indicadores del proyecto.

Se realizó la activación de la mesa interinstitucional de para la prevención del Trabajo Infantil con las diferentes instituciones, donde también se analizaron los casos de mayor seguimiento que hay dentro del proyecto ETI-SMB.

Se realizaron encuentros con NNA y familias sobre la procrastinación con la finalidad de brindarles herramientas para que les permitan planificar la ejecución de actividades en el tiempo establecido.

Recomendaciones para mejorar la eficiencia y la calidad del servicio.

Seguir brindando una atención integral a los usuarios que se encuentran en situación de trabajo infantil y promover condiciones de igualdad e inclusión social en corresponsabilidad del Estado, la familia y la comunidad.

Acoger las recomendaciones de la Analista en cuanto a la activación de la mesa interinstitucional para la prevención del trabajo infantil y mantener las reuniones de trabajo de forma mensual. Además, es importante que se dé cumplimiento a los planes de emprendimientos los cuales buscan incentivar y mejorar la situación económica de las familias beneficiarias.

Mantener la implementación de estas actividades integrativas donde se involucre la participación de los 80 usuarios con temáticas que brinden enseñanzas en valores por medio de actividades lúdicas y recreativas.

Continuar realizando la mesa interinstitucional de manera mensual, la cual permita establecer acciones que mejoren la situación actual de cada una de las familias y usuarios del proyecto.

Continuar con el cumplimiento de los lineamientos por parte del GAD Municipal y el MIES en el tema de procesos de atención y desvinculación del trabajo infantil de los usuarios.

Mantener el desarrollo de actividades de forma mensual en temas preventivos con el objetivo de trabajar sobre aquellas situaciones o problemáticas que afectan el desenvolvimiento o desarrollo integral de los niños, niñas y adolescentes del proyecto y de la comunidad, previniendo la reincidencia de actos que afecten la vida de estos.

Proyecciones para el siguiente mes.

Continuar brindando una atención psicosocial desde las diferentes áreas de Trabajo Social, Psicología y Promoción y mantener la cobertura de 80 usuarios con la finalidad de garantizar el cumplimiento de derechos, empoderamiento, inclusión de las familias en actividades productivas para ir creando ambientes favorables para el desarrollo integral de los NNA y desvinculación progresiva del trabajo infantil.

Elaborado por:

Firmado electrónicamente por:
ROSA ALEJANDRA
VIDAL ARMIJOS

Lcda. Alejandra Vidal Mg.
COORDINADORA DEL PROYECTO ETI-SMB
C.I 1724071889

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Esta encuesta es anónima. Su opinión es importante y será de ayuda para mejorar nuestros servicios

DATOS GENERALES

Provincia	Pichincha			Ciudad	San Miguel de los Bancos		
Distrito	Rumiñahui			Zona	2		
Servicio	Protección Especial	X	Adultos Mayores		Discapacidades		
Modalidad	Erradicación del Trabajo Infantil.			Nombre del Centro	ETI-SMB.		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Chamba Ayla Ashley Nayeli.		¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	X	Si	○
		Especifique	
Representante de usuario	○	No	X

PREGUNTAS DE SATISFACCIÓN DE USUARIO

LEA CADA UNO DE LOS ENUNCIADOS Y MARQUE LA RESPUESTA

Califique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes opciones

Marque con una X la respuesta que usted crea conveniente

	Nada Satisfecho	Poco Satisfecho	Neutral	Muy satisfecho	Totalmente satisfecho
¿Qué tan satisfecho estas con...?	1	2	3	4	5
1) El espacio y las instalaciones del centro y/o lugar donde usted recibe el servicio					X
2) Equipamiento, material e insumos que utiliza para las actividades que realiza					X
3) El proceso del trámite de acceso/suscripción al servicio que recibe por parte del MIES					X
4)Las actividades específicas que realiza en el servicio (ejm terapias, actividades de lúdicas o recreativas, etc.)					X
5) Capacidad profesional, técnica, humana y proactividad del personal que brinda el servicio					X

RESPECTO A LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO

6.El trato y capacidad de respuesta del personal que brinda el servicio **(*)**					X

(*)En caso de que tu respuesta sea menor a 3 respecto a la atención brindada por el servidor público y para que nos ayudes a mejorar el servicio, por favor indícanos el nombre del servidor público que te atendió y el motivo de la calificación

Nombre del Servidor Público: _____

Motivo de la calificación negativa:

Ayúdanos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : Ninguna.

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Alejandra Vidal

CI: 1724071889

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Esta encuesta es anónima. Su opinión es importante y será de ayuda para mejorar nuestros servicios

DATOS GENERALES

Provincia	Pichincha			Ciudad	San Miguel de los Bancos.		
Distrito	Rumañahui.			Zona	2		
Servicio	Protección Especial	X	Adultos Mayores		Discapacidades		
Modalidad	Erradicación del Trabajo Infantil.			Nombre del Centro	ETI - SMB.		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Jácome Acaro Víctor Esteban		¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	X	Si	○
		Especifique	
Representante de usuario	○	No	X

PREGUNTAS DE SATISFACCIÓN DE USUARIO

LEA CADA UNO DE LOS ENUNCIADOS Y MARQUE LA RESPUESTA

Califique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes opciones

Marque con una X la respuesta que usted crea conveniente

	Nada Satisfecho	Poco Satisfecho	Neutral	Muy satisfecho	Totalmente satisfecho
¿Qué tan satisfecho estas con...?	1	2	3	4	5
1) El espacio y las instalaciones del centro y/o lugar donde usted recibe el servicio				X	
2) Equipamiento, material e insumos que utiliza para las actividades que realiza					X
3) El proceso del trámite de acceso/suscripción al servicio que recibe por parte del MIES					X
4)Las actividades específicas que realiza en el servicio (ejm terapias, actividades de lúdicas o recreativas, etc.)					X
5) Capacidad profesional, técnica, humana y proactividad del personal que brinda el servicio					X
RESPECTO A LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO					
6.El trato y capacidad de respuesta del personal que brinda el servicio (*)					X

(*)En caso de que tu respuesta sea menor a 3 respecto a la atención brindada por el servidor público y para que nos ayudes a mejorar el servicio, por favor indícanos el nombre del servidor público que te atendió y el motivo de la calificación

Nombre del Servidor Público: _____

Motivo de la calificación negativa:

Ayúdanos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : Cambien el lugar donde se ejecutan las actividades.

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Alejandra Vidal.

CI: 1724071889

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Esta encuesta es anónima. Su opinión es importante y será de ayuda para mejorar nuestros servicios

DATOS GENERALES

Provincia	Pichincha			Ciudad	San Miguel de los Bancos		
Distrito	Rumiñahui			Zona	2		
Servicio	Protección Especial	X	Adultos Mayores		Discapacidades		
Modalidad	Erradicación de Trabajo Infantil.			Nombre del Centro	ETI-SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Jumbo Zambrano Fernando Josue		¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	(X)	Si	( )
		Especifique	
Representante de usuario	( )	No	(X)

PREGUNTAS DE SATISFACCIÓN DE USUARIO

LEA CADA UNO DE LOS ENUNCIADOS Y MARQUE LA RESPUESTA

Califique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes opciones

Marque con una X la respuesta que usted crea conveniente

	Nada Satisfecho	Poco Satisfecho	Neutral	Muy satisfecho	Totalmente satisfecho
¿Qué tan satisfecho estas con...?	1	2	3	4	5
1) El espacio y las instalaciones del centro y/o lugar donde usted recibe el servicio					X
2) Equipamiento, material e insumos que utiliza para las actividades que realiza					X
3) El proceso del trámite de acceso/suscripción al servicio que recibe por parte del MIES					X
4)Las actividades específicas que realiza en el servicio (ejm terapias, actividades de lúdicas o recreativas, etc.)					X
5) Capacidad profesional, técnica, humana y proactividad del personal que brinda el servicio					X
RESPECTO A LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO					
6.El trato y capacidad de respuesta del personal que brinda el servicio (*)					X

(*)En caso de que tu respuesta sea menor a 3 respecto a la atención brindada por el servidor público y para que nos ayudes a mejorar el servicio, por favor indícanos el nombre del servidor público que te atendió y el motivo de la calificación

Nombre del Servidor Público: _____

Motivo de la calificación negativa:

Ayúdanos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : Ninguna.

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Alejandra Vidal

CI: 1724071889

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Esta encuesta es anónima. Su opinión es importante y será de ayuda para mejorar nuestros servicios

DATOS GENERALES

Provincia	Pichincha.			Ciudad	San Miguel de los Bancos		
Distrito	Bomboli			Zona	2		
Servicio	Protección Especial	X	Adultos Mayores		Discapacidades		
Modalidad	Erradicación del Trabajo Infantil.			Nombre del Centro	ETI-SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Narcisa de Jesús Yanza Rivera.		¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	○	Si	○
		Especifique	
Representante de usuario	X	No	X

PREGUNTAS DE SATISFACCIÓN DE USUARIO

LEA CADA UNO DE LOS ENUNCIADOS Y MARQUE LA RESPUESTA

Califique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes opciones

Marque con una X la respuesta que usted crea conveniente

	Nada Satisfecho	Poco Satisfecho	Neutral	Muy satisfecho	Totalmente satisfecho
¿Qué tan satisfecho estas con...?	1	2	3	4	5
1) El espacio y las instalaciones del centro y/o lugar donde usted recibe el servicio					X
2) Equipamiento, material e insumos que utiliza para las actividades que realiza					X
3) El proceso del trámite de acceso/suscripción al servicio que recibe por parte del MIES					X
4)Las actividades específicas que realiza en el servicio (ejm terapias, actividades de lúdicas o recreativas, etc.)					X
5) Capacidad profesional, técnica, humana y proactividad del personal que brinda el servicio					X

RESPECTO A LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO

6.El trato y capacidad de respuesta del personal que brinda el servicio **(*)**					X

(*)En caso de que tu respuesta sea menor a 3 respecto a la atención brindada por el servidor público y para que nos ayudes a mejorar el servicio, por favor indícanos el nombre del servidor público que te atendió y el motivo de la calificación

Nombre del Servidor Público: _____

Motivo de la calificación negativa:

Ayúdanos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : Ninguna.

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Alejandra Vidal

CI: 1724071889.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Esta encuesta es anónima. Su opinión es importante y será de ayuda para mejorar nuestros servicios

DATOS GENERALES

Provincia	Pichincha			Ciudad	San Miguel de los Bancos		
Distrito	Rumiñahui			Zona	2		
Servicio	Protección Especial	X	Adultos Mayores		Discapacidades		
Modalidad	Erradicación del Trabajo Infantil.			Nombre del Centro	ETI-SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Zaila Noemi Garofalo Vega		¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	○	Si	○
		Especifique	
Representante de usuario	(X)	No	(X)

PREGUNTAS DE SATISFACCIÓN DE USUARIO

LEA CADA UNO DE LOS ENUNCIADOS Y MARQUE LA RESPUESTA

Califique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes opciones

Marque con una X la respuesta que usted crea conveniente

	Nada Satisfecho	Poco Satisfecho	Neutral	Muy satisfecho	Totalmente satisfecho
¿Qué tan satisfecho estas con...?	1	2	3	4	5
1) El espacio y las instalaciones del centro y/o lugar donde usted recibe el servicio			X		
2) Equipamiento, material e insumos que utiliza para las actividades que realiza					X
3) El proceso del trámite de acceso/suscripción al servicio que recibe por parte del MIES					X
4)Las actividades específicas que realiza en el servicio (ejm terapias, actividades de lúdicas o recreativas, etc.)					X
5) Capacidad profesional, técnica, humana y proactividad del personal que brinda el servicio					X
RESPECTO A LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO					
6.El trato y capacidad de respuesta del personal que brinda el servicio **(*)**					X

(*)En caso de que tu respuesta sea menor a 3 respecto a la atención brindada por el servidor público y para que nos ayudes a mejorar el servicio, por favor indícanos el nombre del servidor público que te atendió y el motivo de la calificación

Nombre del Servidor Público: _____

Motivo de la calificación negativa:

Ayúdanos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : Cambiar el espacio donde realizan las actividades integrativas

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Alejandra Vidal.

CI: 1724071889.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Esta encuesta es anónima. Su opinión es importante y será de ayuda para mejorar nuestros servicios

DATOS GENERALES

Provincia	Pichincha			Ciudad	San Miguel de los Bancos		
Distrito	Ruminahui.			Zona	2		
Servicio	Protección Especial	X	Adultos Mayores		Discapacidades		
Modalidad	Erradicación del Trabajo Infantil.			Nombre del Centro	CTI-SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Quille Lima Maykel Stalin		¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	X	Si	○
		Especifique	
Representante de usuario	○	No	X

PREGUNTAS DE SATISFACCIÓN DE USUARIO

LEA CADA UNO DE LOS ENUNCIADOS Y MARQUE LA RESPUESTA

Califique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes opciones

Marque con una X la respuesta que usted crea conveniente

	Nada Satisfecho	Poco Satisfecho	Neutral	Muy satisfecho	Totalmente satisfecho
¿Qué tan satisfecho estas con...?	1	2	3	4	5
1) El espacio y las instalaciones del centro y/o lugar donde usted recibe el servicio					X
2) Equipamiento, material e insumos que utiliza para las actividades que realiza					X
3) El proceso del trámite de acceso/suscripción al servicio que recibe por parte del MIES					X
4)Las actividades específicas que realiza en el servicio (ejm terapias, actividades de lúdicas o recreativas, etc.)					X
5) Capacidad profesional, técnica, humana y proactividad del personal que brinda el servicio					X
RESPECTO A LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO					
6.El trato y capacidad de respuesta del personal que brinda el servicio **(*)**					X

(*)En caso de que tu respuesta sea menor a 3 respecto a la atención brindada por el servidor público y para que nos ayudes a mejorar el servicio, por favor indícanos el nombre del servidor público que te atendió y el motivo de la calificación

Nombre del Servidor Público: _____

Motivo de la calificación negativa:

Ayúdanos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : Ninguna.

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Alejandra Vidal

CI: 1724071889.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Esta encuesta es anónima. Su opinión es importante y será de ayuda para mejorar nuestros servicios

DATOS GENERALES

Provincia	Pichincha.			Ciudad	San Miguel de los Bancos		
Distrito	Rumiñahui			Zona	2		
Servicio	Protección Especial	X	Adultos Mayores		Discapacidades		
Modalidad	Erradicación del Trabajo Infantil.			Nombre del Centro	ETI - SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Juan José Torres Narváez		¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	X	Si	○
		Especifique	
Representante de usuario	○	No	X

PREGUNTAS DE SATISFACCIÓN DE USUARIO

LEA CADA UNO DE LOS ENUNCIADOS Y MARQUE LA RESPUESTA

Califique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes opciones

Marque con una X la respuesta que usted crea conveniente

	Nada Satisfecho	Poco Satisfecho	Neutral	Muy satisfecho	Totalmente satisfecho
					
¿Qué tan satisfecho estas con...?	1	2	3	4	5
1) El espacio y las instalaciones del centro y/o lugar donde usted recibe el servicio					X
2) Equipamiento, material e insumos que utiliza para las actividades que realiza					X
3) El proceso del trámite de acceso/suscripción al servicio que recibe por parte del MIES					X
4)Las actividades específicas que realiza en el servicio (ejm terapias, actividades de lúdicas o recreativas, etc.)					X
5) Capacidad profesional, técnica, humana y proactividad del personal que brinda el servicio					X
RESPECTO A LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO					
6.El trato y capacidad de respuesta del personal que brinda el servicio (*)					X

(*)En caso de que tu respuesta sea menor a 3 respecto a la atención brindada por el servidor público y para que nos ayudes a mejorar el servicio, por favor indícanos el nombre del servidor público que te atendió y el motivo de la calificación

Nombre del Servidor Público: _____

Motivo de la calificación negativa: _____

Ayúdanos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : Ninguna.

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Alejandra Vidal

CI: 1724071839.

MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Esta encuesta es anónima. Su opinión es importante y será de ayuda para mejorar nuestros servicios

DATOS GENERALES

Provincia	Pichincha			Ciudad	San Miguel de los Bancos		
Distrito	Rumiñahui			Zona	2		
Servicio	Protección Especial	X	Adultos Mayores		Discapacidades		
Modalidad	Erradicación del Trabajo Infantil.			Nombre del Centro	CTI-SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es:	Dylan Elias Haza Calero.	¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	X	Si	○
		Especifique	
Representante de usuario	○	No	X

PREGUNTAS DE SATISFACCIÓN DE USUARIO

LEA CADA UNO DE LOS ENUNCIADOS Y MARQUE LA RESPUESTA

Califique su nivel de satisfacción de acuerdo con las siguientes opciones

Marque con una X la respuesta que usted crea conveniente

	Nada Satisfecho	Poco Satisfecho	Neutral	Muy satisfecho	Totalmente satisfecho
¿Qué tan satisfecho estas con...?	1	2	3	4	5
1) El espacio y las instalaciones del centro y/o lugar donde usted recibe el servicio					X
2) Equipamiento, material e insumos que utiliza para las actividades que realiza					X
3) El proceso del trámite de acceso/suscripción al servicio que recibe por parte del MIES					X
4)Las actividades específicas que realiza en el servicio (ejm terapias, actividades de lúdicas o recreativas, etc.)					X
5) Capacidad profesional, técnica, humana y proactividad del personal que brinda el servicio					X

RESPECTO A LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO

6.El trato y capacidad de respuesta del personal que brinda el servicio **(*)**					X

(*)En caso de que tu respuesta sea menor a 3 respecto a la atención brindada por el servidor público y para que nos ayudes a mejorar el servicio, por favor indícanos el nombre del servidor público que te atendió y el motivo de la calificación

Nombre del Servidor Público: _____

Motivo de la calificación negativa:

Ayúdanos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : Ninguna.

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Alejandra Vidal

CI: 1724091889