GOBIERNO AUTONOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTON SAN MIGUEL DE LOS BANCOS

PROYECTO APOYO FAMILIAR Y CUSTODIA FAMILIAR

REPORTE MENSUAL FEBRERO 2026

AB. DARIO ALEXANDER MACAS.
COORDINADOR AYCF-SMB

INTRODUCCIÓN PROYECTO AYCF-SMB

El Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de San Miguel de los Bancos, en convenio con el Ministerio de Desarrollo Humano "MDH" viene ejecutando el Proyecto de Apoyo y Custodia Familiar "AYCF" con una cobertura de 30 niñas, niños y adolescentes en situación de vulnerabilidad y negligencia familiar, cuyo objetivo es brindar una atención integral hacia la restitución de derechos en el fortalecimiento de las relaciones familiares, adecuada convivencia familiar y comunitaria, el correcto desarrollo psicosocial de los NNA, enfocado en mejorar su calidad de vida.

OBJETIVO GENERAL

El proyecto apoyo y custodia familiar tiene como objetivo garantizar la atención, protección integral y restitución de derechos de niños niñas y adolescentes en situación de vulnerabilidad, privados de su medio familiar, y que requieran de una medida de protección.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

El proyecto busca garantizar la protección a las niñas, niños y adolescentes de familias en procesos de crisis, fortaleciendo las relaciones familiares y garantizando un entorno seguro de los NNA, mientras dura el proceso de intervención, para ello, ejecuta dos modalidades de cuidado como: El Apoyo Familiar y la Custodia Familiar.

- Garantizar la ejecución de la medida de protección que el niño, niña o adolescente en situación de riesgo y su familia realmente necesitan, tomando en cuenta su derecho a vivir en familia y en comunidad.
- Brindar atención integral y adecuada con estándares altos que cumplen con las necesidades del niño, niña o adolescente y su familia.
- Apoyar los esfuerzos encaminados a lograr que el niño permanezca bajo la guarda de su propia familia o que se reintegre a ella (…).
- Velar por que, mientras se buscan esas soluciones permanentes, o en los casos en que estas resulten inviables o contrarias al interés superior del niño, se determinen y adopten, en condiciones que promuevan el desarrollo integral y armonioso del niño, las modalidades más idóneas de acogimiento alternativo.

POBLACIÓN OBJETIVO:

Se considerará como población objetivo a niños, niñas y adolescentes desde su nacimiento hasta obtener mayoría de edad, cuyo medio familiar nuclear constituye una amenaza, riesgo y/o vulneración de sus

derechos y que cuenten con referentes familiares hasta el cuarto grado de consanguineidad, aptos y dispuestos para su cuidado y protección, hasta que cese la situación que motivó la custodia familiar y se logre la reinserción a su familia nuclear, mediante resolución administrativa de la autoridad que otorgó la medida de protección.

LUGARES DONDE SE BRINDA LA ATENCIÓN:

- Cabecera Cantonal
- Mindo
- Recinto Amanecer campesino.
- Recinto San Bernabé.
- Recinto corazón lojano.
- Recinto paisaje del rio blanco.

REQUISITOS DE INGRESO A MODALIDAD:

APOYO FAMILIAR:

El niño, niña o adolescente ingresará al programa con la medida de protección administrativa de apoyo familiar, para lo cual se procederá al registro y apertura de un expediente administrativo, que contendrá toda la información relacionada al caso, desde el ingreso hasta el cierre del proceso.

CUSTODIA FAMILIAR:

El niño, niña o adolescente, ingresará al programa con la medida de protección administrativa de custodia familiar, para lo cual se procederá al registro y apertura de un expediente administrativo, que contendrá toda la información relacionada al caso, desde el ingreso hasta el cierre del proceso.

PROCESO DE INTERVENCIÓN:

MODALIDAD APOYO FAMILIAR:

Se procederá a la ejecución de las actividades planteadas en el Proyecto Global Familiar, el mismo que será evaluado trimestralmente y conjuntamente con la familia, su red de apoyo y el equipo técnico de la unidad de atención autorizada, pública o privada, que ejecuta el apoyo familiar e identificando los logros, dificultades, estableciendo ajustes y alcances al proceso de intervención con el niño, niña o adolescente y su familia. Se informará a la autoridad competente con la misma frecuencia.

El equipo técnico de la unidad de atención autorizada, pública o privada, deberá realizar el seguimiento cada 3 meses subsiguientes, mediante reuniones con la familia y su red de apoyo. Se presentará un informe psico-social de la situación familiar a la autoridad competente, evidenciando avances, cese o retroceso en

la situación que generó la intervención. La unidad de atención autorizada, pública o privada, deberá realizar el seguimiento psicológico y social a los niños, niñas, adolescentes y su familia, y velar porque su entorno afectivo sea estable, sostenido y que permita el desarrollo integral en función de su interés superior.

MODALIDAD CUSTODIA FAMILIAR:

La unidad de atención autorizada pública o privada, deberá ejecutar el PGF, para llevar a cabo las actividades acordadas con la familia para lograr los objetivos propuestos. La unidad de atención autorizada pública o privada, deberá realizar el seguimiento y evaluación del PGF. Este proceso consiste en el análisis y recopilación de la información, verificando el cumplimiento de los objetivos propuestos en respuesta a las necesidades de la familia nuclear, permitiéndole a ésta y al equipo replantear los objetivos y formular nuevas estrategias de intervención, si fuera el caso.

LISTA DE DETALLLE DE EGRESOS Y INGRESOS AL PROGRAMA: APOYO FAMILIAR

EGRESOS: 0 NNA.

NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES EGRESADOS			
NUMERO	**FECHA**	**NOMBRE Y APELLIDO**	**NUMERO DE CÉDULA**

INGRESOS: 0 NNA.

NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES INGRESADOS			
NUMERO	**FECHA**	**NOMBRE Y APELLIDO**	**NUMERO DE CÉDULA**

HORARIO DE ATENCIÓN DE LA UNIDAD:

La unidad de atención funciona en horario de
07:30 AM A 13:00
14:30 PM A 17:00

UNIDAD RECURSOS HUMANOS:

GESTIÓN DE TALENTO HUMANO			
N.	**CARGO**	**NOMBRE Y APELLIDO**	**NUMERO DE CÉDULA**

1	COORDINADOR	DARIO ALEXANDER MACAS AMBULUDÍ	1724839541
2	TRABAJADORA SOCIAL	CARMEN DELIA MOREIRA MUÑOZ	1723998686
3	PSICOLOGA	LIZBETH EDITH ALVAREZ VALENCIA	1727270546
4	FACILITADORA FAMILIAR	JENNYFER ROCIO ROSERO PEREZ	2300123946
5	ABOGADO	RONNIE MIGUEL TORRES ONTANEDA	1724422868

LISTA DETALLADA DE USUARIOS:

	LISTADO DE USUARIOS AYCF-SMB	FEBRERO

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	Nº DE CÉDULA
1	ALAVA ESMERALDAS EDUARDO FABRICIO	1758822173
2	BRAVO ALAVA ANDREA MARIA	1758817900
3	BRAVO ALAVA CARLOS ANDRES	1761114733
4	BUSTAMANTE GARCIA GONZALO DAVID	2350991093
5	BUSTAMANTE GARCIA EMILY JAMILETH	2350044000
6	CANTINCUZ GARCIA JONATHAN ESTEBAN	1762945697
7	CANTINCUZ GARCIA DANIELA JOHANA	
8	CEDEÑO ALMACHE BRIANA GABRIELA	1756690598
9	ELIZALDE CHUCHUQUIER SARA LIZETH	2352038257
10	FUELPAZ CUARAN ANIELA MILETH	1728407600
11	FUELPAZ CUARAN NAOMI ESTEFANIA	2351354259
12	GUTIERREZ BORGES DANNA SOFIA	1761647153
13	GUTIERREZ NIEVE ELVIS LEONEL	1756681076
14	LOOR BASANTES AILYN ISABELLA	1760775757
15	MERA MURCIA BRYANNA MAYTE	1757626666
16	MERO BRAVO KENIA ALEJANDRA	2351868357
17	MERO BRAVO NAYELI DAMARIS	1728384049
18	MORENO MORENO MILTON ANDRES	1728119072
19	MURCIA VISUMA NEYMAR ALEJANDRO	1757343106
20	MURCIA VISUMA DANNA VALENTINA	2351971193
21	NAPA VITE ESTEYNER LEONEL	1758854531
22	NAVARRETE VILLALVA EMERSON MIGUEL	1757817265
23	NIEVE ZAMBRANO NEFERTARIS YUSNAY	1759525718
24	OLMEDO ZHUNAULA IRIS NAOMY	2351391582
25	SERNA PATIÑO AINHOA NICOLE	1759732553
26	SERNA PATIÑO FERNANDA ISABEL	1728244938
27	VERA FLORES KAORI SCARLETH	2351951013
28	VERA FLORES SAMUEL ANTONIO	1754800793
29	ZAMBRANO CEVALLOS ELIZABETH ALEXANDRA	2351864141
30	ZAMBRANO NIEVE PABLO DARKIEL	1760725729

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO GENERAL:

Desempeño en atención a NNA y familias del proyecto AYCF-SMB tareas cumplidas durante el mes (97%).
Trabajos administrativos, creación y actualización de expedientes de casos dentro del proyecto (97%).

ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL MES DE FEBRERO:

COMPONENTE DEL PROYECTO	% EJECUTADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	LOGROS Y DIFICULTADES
PROCESO DE INVESTIGACIÓN Y ANÁLISIS PREVIO	100%	Durante el mes se realizarón 1 investigación preliminar remitida por Junta Cantonal.	**LOGROS** La investigación permitió el levantamiento de información psicosocial de la familia. Se logró obtener información del genograma de la familia para futuro proceso. **DIFICULTADES** Resistencia inicial o poca apertura para compartir aspectos personales y familiares.
COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL	95%	1 Entrega de informes piscosociales a JCPDNNA SMB, 1 Asistencias a audiencias se seguimiendo de medida. 1 Articulación con unidad educativa del cantón. 6 Coordinaciones con el subcentro de salud para citas medicas. 1 Coordinación de equipo AYCF con JCPD-SMB. 1 Ccoordinación con la Prefectura de Pichincha para visita de la fábrica de chocolate perteneciente a la institución.	**LOGROS** Agendamiento de citas médicas en tiempos adecuados, evitando retrasos en la atención. Fortalecer la autoestima, la identificación emocional y la resiliencia en niños en los NNA mediante una experiencia vivencial y simbólica basada en el proceso de elaboración del chocolate. Se logró la articulación con el centro comunitario SALEM INTERNATIONAL para poder tener la predisposición de trabajar junto al proyecto AYCF-SMB. **DIFICULTADES** Demoras en la asignación de citas debido a la alta demanda de usuarios.
PROCESO DE APOYO FAMILIAR	100%	Se mantiene cobertura de 22 usuarios en la modalidad de Apoyo Familiar que cuentan con medidad adiministrativas de protección. Se realizó el egreso de 0 usuarios en esta modalidad. Se realizó el ingreso de 0 usuario en esta modalidad	**LOGROS** **N/A** **DIFICULTADES**
PROCESO DE CUSTODIA FAMILIAR	100%	Actualmente existe cobertura de 8 usuarios en la modalidad de Custodia Familiar. Se realizaron 0 egreso de usuarios bajo esta modalidad. Ingreso de 0 usuario en esta modalidad.	**LOGROS** **N/A** **DIFICULTADES**
INTERVENCIÓN CON LAS FAMILIAS	100%	Visita domiciliaria orientada al acompañamiento familiar, con la finalidad de identificar necesidades prioritarias, garantizar la protección de los derechos. Visitas domiciliarias para atenciones psicológicas con usuarios directos (NNA). Atenciones psicológicas a madres, padres y familiares cuidadores con el objetivo de intervenir, acompañar y orientar en las diversas dificultades psicológicas personales/familiares. Visita domiciliaria para evaluar la situación familiar, identificar necesidades prioritarias, verificar el respeto y cumplimiento de los derechos fundamentales, y dar seguimiento efectivo a los objetivos planteados en el Plan Global de Familia (PGF).	**LOGROS** Se logró el levantamiento sistemático de información psicosocial, permitiendo la aplicación técnica de nuevas baterías psicológicas y la evaluación objetiva de los avances individuales en el marco del proyecto. **DIFICULTADES** Dificultades para identificar y expresar las emociones.
EJECUCIÓN DEL PROGRAMA	97%	7 Evaluaciones de PGF. Taller con niños, niñas y adolescentes con temática "Transformando emociones: un viaje de crecimeinto personal" Taller con Familias con temática "Enfrentando Desafíos Juntos"	**LOGROS** Se logró la orientación, fortalecimiento emocional y crecimiento personal. Promoción de espacios de reflexión sobre las dificultades familiares y estrategias de afrontamiento. **DIFICULTADES** Limitaciones de tiempo para profundizar en todos los temas planificados

Observaciones:

• Con fecha 05 de febrero la profesional de facilitación familiar renunció a su cargo.
• Con fecha 06 de febrero la nueva profesional del área de facilitación familiar asumió sus funciones
• Las áreas de: Psicología y legal se incorporaron con fecha 10 de febrero a la unidad de atención AYCF.
• Durante este periodo se recibió la incorporación de 3 nuevos integrantes a la unidad de atención.
• Este mes se logró realizar la entrega de liquidaciones de los meses de junio a septiembre del año 2025.
• Feriado nacional los días 16 y 17 de febrero de 2026 con base al Decreto Ejecutivo No. 304.
• Feriado local el día 18 de febrero en base a Resolución N. GADMCSMB-ALC-2026-016.

Recomendaciones:

- Continuar fortaleciendo las estrategias de acompañamiento familiar, priorizando la constancia en rutinas de cuidado, convivencia y seguimiento educativo.
- Continuar fortaleciendo el acompañamiento y la orientación a las familias para promover una mayor corresponsabilidad y participación activa en las actividades.
- Para el mes de marzo se tiene programado la salida de usuarios y nuevos ingresos a la unidad.
- Brindar los lineamientos técnicos operativos al nuevo personal para su acoplamiento adecuado en el proyecto.
- Entregar con mayor prioridad las liquidaciones correspondientes al distrito MDH.

Atentamente;

Firmado electrónicamente por:
DARIO ALEXANDER
MACAS AMBULUDI
Validar únicamente con FirmaEC

Ab. Dario Alexander Macas A.
COORDINADOR PROYECTO AYCF-SMB

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	Desarrollo Infantil	Proteccion Especial	Adultos Mayores	—	Discapacidades	—	
Modalidad	Apoyo Familiar			Nombre del Centro	AYCF - SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Alexander Serna		¿Es usuarios de dos o mas servicios del MIES?	
Usuario	○	Si	○
		Especifique	
Representante de usuario	(X)	No	○

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:

Ayúdamos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : _____

_____

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Lizbeth Alvarez

C.I. 1727270546

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	Desarrollo Infantil	Protección Especial	Adultos Mayores	—	Discapacidades	—	
Modalidad	Custodia Familiar			Nombre del Centro	AYCF - SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Angélica Chuchuquer		¿Es usuarios de dos o mas servicios del MIES?	
Usuario	○	SI	○
		Especifique	
Representante de usuario	(X)	No	○

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: _____

Ayúdamos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : _____

_____

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Lizbeth Alvarez.

C.I. 1721210546

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL SAN MIGUEL DE LOS BANCOS

DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL

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	Los Bancos.			
Distrito	23 de Julio.		Zona	2.			
Servicio	Desarrollo Infantil	Protección Especial.	Adultos Mayores	—	Discapacidades	—	
Modalidad	Custodia Familiar.		Nombre del Centro	AYCF			

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Conviviente Cuidado.		¿Es usuarios de dos o mas servicios del MIES?	
Usuario	○	Si	○
		Especifique	
Representante de usuario	X	No	○

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:

Ayúdamos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : _____

_____

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO DARIO MACAS A.

CI: 1724839541

GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL SAN MIGUEL DE LOS BANCOS
DIRECCIÓN DE DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL

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	Los Bancos		
Distrito	Rumiñahui			Zona	2		
Servicio	Desarrollo Infantil	Protección Especial	Adultos Mayores		Discapacidades		
Modalidad				Nombre del Centro	AYCF		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Cintia Basantes		¿Es usuarios de dos o mas 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:

Ayúdamos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : _____

Jennyfer P

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Jennyfer Rosero

C.I. 2300123946