GOBIERNO AUTÓNOMO DESCENTRALIZADO MUNICIPAL DEL CANTON SAN MIGUEL DE LOS BANCOS

ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL

REPORTE AGOSTO 2026

PSIC. KARLA ORTIZ MIRANDA
COORDINADORA PROYECTO ETI-SMB

AGOSTO 2026

Escaneado con CamScanner

RESUMEN

El Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de San Miguel de Los Bancos y el Ministerio de Desarrollo Humano 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 Y Unión Bolivarenses
3. 23 de Junio
4. Milpe
5. Río Blanco
6. San Francisco del Chipal

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.

Escaneado con CamScanner

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

Nº	CÉDULA	NOMBRES Y APELLIDOS
1	2350492357	HUERTAS QUISHPE BRIGGITE PATRICIA
2	1728268556	LOPEZ ROMÁN TERESA MIRELY
3	1758435927	COBOS LLIVISACA AMBER SAMAY
4	3050366172	ANDRADE RODRIGUEZ JORDI ALEJANDRO
5	V-16879295	ARTEAGA MIRELES GLORIANA ALEJANDRA
6	1758609976	BLACIO VARGAS MAYERLI ESTEFANIA
7	1353253840	CAICEDO ZAMBRANO IKER MATHIAS
8	1728202985	CARRASCO RUA JAIR MATIAS
9	1758210171	CARRASCO RUA JERSON EZEQUIEL
10	1754922373	CHIRIGUAY MENDOZA JENIFFER BEATRIZ
11	2351805433	GUZMÁN ALBÁN JANDRY DARIEL
12	1759896374	LAPO TIPANTASIG DOMENICA ARACELY
13	SIN CEDULA	MIRELES SEQUERA ISAAC JEREMIAS
14	1759243668	MUÑOZ LAPO CARLOS ANDRES
15	1757577851	MUÑOZ LAPO KAREN ANDREA
16	1758822025	MUÑOZ PEÑARRIETA MISHEL DAYANARA
17	2350661399	PINZÓN AYABACA LEANDRO STALIN
18	2350661415	PINZÓN AYABACA AILYN VICTORIA
19	2350883415	PROCEL ESTRADA FERNANDA GENESIS
20	2351764333	PROCEL ESTRADA JOSUE ENRIQUE
21	1728394899	VICENTE QUEZADA MAYTE DAMARYS
22	1352702359	ZAMBRANO MANZABA MARIA AGUSTINA
23	1759729500	YANEZ PACHO ARELYS VALENTINA
24	1760753382	YANEZ PACHO ALAN YASMANI
25	2351413667	ORDOÑEZ CALO CESAR ALEJANDRO
26	1756905996	CONTRERAS MONAR CRISTIAN VALENTÍN
27	1728273721	CHAVEZ LLIVISACA YULIAN SAMIR
28	2351933987	CHAMBA MURCIA FRIXON JAVIER
29	2351783077	AGREDA PINZON TAMARA ESTHEFANIA

Escaneado con CamScanner

30	1759518572	CHEVEZ MONAR FIORELLA ELIZABETH
31	1759863903	GARCIA OLMEDO ANDREWS EDUARDO
32	1758301780	GARCIA PARRA CRISTOPHER MIGUEL
33	1756934855	MOROCHO GARCIA EDISON EMANUEL
34	1758843039	OLMEDO GARCIA ABIGAIL YULIANA
35	SIN CEDULA	RODRIGUEZ SANTAELLA JUNIOR JOSE
36	SIN CEDULA	RODRIGUEZ SANTAELLA YUSNALY MARLEY
37	1450435498	VIZUMA SHARUP ESLENDY ABIGAIL
38	1450422926	WACHAPA VIZUMA ISAMAR ADRIANA
39	1450512189	WACHAPA VIZUMA ANDY SABINO
40	1756732804	ZAMBRANO MINDA DARWIN MATIAS
41	1759518572	CHEVEZ MONAR FIORELLA ELIZABETH
42	2250365042	ARMIJOS ROMÁN KENNETH JHOAN
43	0851317354	JAMA ALVAREZ ASHLY JULIEETH
44	1728410042	LAPO VILLALTA KERLLY LIZETH
45	1757663149	OROSCO SIMBAÑA EMILIO ISAAC
46	1728109776	OROSCO SIMBAÑA JORDY FRANCISCO
47	1728024348	SOLANO VILLALTA GISSELA LIZBETH
48	1759688748	BAUTISTA POLANCO KENSTHIN KAHORY
49	1758182867	CAGUA CASTILLO SOFIA ALEXA
	1756668883	AMORES LLIVISACA MIKEYLA VALENTINA
51	1252291826	ANILEMA VELEZ MATIAS ESNEIDER
52	1756828982	PUEDMAG PULLUQUITIN CRISTHOFER EDUARDO
53	1758493629	PUEDMAG PULLUQUITIN ABELARDO GAEL
54	1758431215	LALANGUI TANDAZO ARACELY JAZMIN
55	1151115936	NARANJO TANDAZO ALAN ANTONIO
56	1151188966	NARANJO TANDAZO DYLAN JOSUE
57	1760714293	TANDAZO PINZON SAMANTHA VALENTINA
58	1760182376	SARANGO PIZARRO HAILY ANTONELLA
59	2351796285	ZAMBRANO SARANGO EMILY ADRIANA
60	0851152751	CEDEÑO LOOR JAIRO JAEL
61	1758044273	CHALE VELÉZ JEIMY GINETH
62	1757110026	CHALE VELÉZ MARIANA SAHYRET
63	1757583446	GRANIZO ROSERO CIARA JULIANA
64	1760159226	HERRERA FLORES JORDY GUSTAVO
65	1158112310	HERRERA FLORES NATALY CRISTINA

Escaneado con CamScanner

66	1758415572	OCAMPO CHANGO JESLY NAHOMY
67	1756581250	PASPUEL DIAZ CRISTIAN FERNANDO
68	1758349268	ROSERO PATIÑO DYLAN SANTIAGO
69	1728378553	ERAZO HERRERA MARYLIN ABIGAIL
70	1760178051	ALDAZ MIELES BRIANA JULIET
71	1728346451	ALDAZ MIELES SAMANTA DAMARIS
72	1759546607	LOOR JAMA BRITNEY ALEXA
73	2351869751	ROMERO BRIONES SCARLETH TRINIDAD
74	1756646152	AMBULUDI MUNARES DANELIS YAMILEX
75	1050482528	QUESPEZ MORALES JULEYSI LISBETH
76	2351904343	OCAMPO ORTIZ MIA SOFIA
77	1758783938	OROZCO BOSQUEZ MAYRA ARACEY
78	1353564170	MONTENEGRO SOLORZANO ALEXANDER PAUL
79	2350363673	MACIAS BONE DANIELA CAROLINA
80	1752701035	CARCELEN GOMEZ KEYLET DUBAR

EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO GENERAL.

- Desempeño excelente en la atención a niñas, niños, adolescentes y familias durante el mes de agosto (98, 25%).
- Trabajo Administrativo, creación y actualización de expedientes durante el mes de agosto (100%).

Escaneado con CamScanner

ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL MES DE AGOSTO

COMPONENTE DEL PROYECTO	% EJECUTADO	ACTIVIDADES EJECUTADAS	LOGROS Y DIFICULTADES
IDENTIFICACIÓN		Recorridos de observación y abordajes en cabecera cantonal y parroquia de mindo	Se logra prevenir el trabajo infantil en el cantón, sensibilizando a las personas sobre el derecho a la protección contra la explotación económica y el trabajo infantil. **DIFICULTAD** -Ninguna
DIAGNOSTICO E INTERVENCIÓN	El Equipo técnico no realizó actividades en este componente		
ATENCIÓN INTEGRAL A NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCENTES	100,00%	1-Actualización y cumplimiento de los Planes de Atención Integral – PAI (41) . 2.- Elaboración y actualización de Planes terapéuticos (15) 3.- Seguimiento e intervenciones psicológicas individual con los niños, niñas y adolescentes (54) 4- Ejecución de Clubs ETI con los NNA. (14) 5-Taller mensual con NNA sobre el tema "Mi primer refugio seguro" (6 espacios de contención) 6.- Seguimiento educativo para conocer situación escolar del NNA. A. NA.TA. 7.- Controles médicos de usuarios en servicio de medicina general 25 NNA y odontología 12NNA	**LOGROS** - Se alcanzó el 100% de cumplimiento en la actualización de los 41 Planes de Atención Integral - PAI, garantizando intervenciones oportunas y personalizadas para cada NNA. - Se brindó atención psicológica directa a los NNA, fortaleciendo su desarrollo psicoemocional.. - Se implementaron 14 Clubs ETI , espacios de contención y aprendizaje que promueven lel buen uso del tiempo libre y la prevención del trabajo infantil. - Se ejecutaron 6 talleres mensuales con NNA sobre "Mi primer refugio seguro", logrando que los NNA conceptualicen el concepto de la familia y reconozcan que es su primer refugio protector donde reciben afecto, seguridad, valores y confianza necesarios para su desarrollo integral. - Se logro conocer los avances educativos del NNA y brindar el acompañamiento en su retorno a clases de manera presencial. - Se logra que ---- NNA reciban atención médica para garantizar su derecho a la salud y velar por su sano crecimiento mediante chequeo médicos para ver su estado físico y su salud dental. **DIFICULTAD** -Ninguna

Escaneado con CamScanner

INTERVENCIÓN CON LA FAMILIA	**96,00%**	1-Actualización y cumplimiento de Planes de Intervención Familiar. (43) 2-Encuentros con las familias con el tema ""Apego seguro durante la gestación".(6 espacios de contención) 3-Seguimientos familiares desde el área de psicología. (15) 4.- Seguimientos familiares desde el área de trabajo social. (66) 5- Juntas de familia (3) 6-Evaluaciones trimestrales. (6) 7.- Reuniones de análisis de casos de 3 familias.	**LOGROS** - Se cumplió con la actualización y seguimiento de 43 Planes de Intervención Familiar, asegurando el acompañamiento integral al núcleo familiar. - Se desarrollaron 6 espacios de contención con familias sobre "Apego seguro durante la gestación", mejorando el vínculo entre padres e hijos ya que inicia desde la gestación y se fortalece en la crianza. - Se efectuó el análisis de casos mensual y las evaluaciones trimestrales, lo que permitió identificar la evolución de las situaciones familiares y ajustar estrategias de intervención en familias con mayor vulnerabilidad. **DIFICULTAD** -Cruce de Horarios Laborales de las familias con las visitas domiciliarias, lo cual lleva a replanificación de visitas constantes.
ENCUENTROS COMUNITARIOS	El Equipo técnico no realizó actividades en este componente		
SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	**100,00%**	1- Seguimiento y acompañamiento a las actividades del equipo técnico. 2.- Revisión de los expedientes.	**LOGROS** Se realizó el seguimiento técnico mensual al 100% del equipo operativo durante las visitas domiciliarias, garantizando el cumplimiento de la metodología y la calidad en la atención. **DIFICULTAD** Ninguna
COORDINACIÓN INTERSECTORIAL	**90,00%**	Articulación interinstitucional con las siguientes instituciones públicas: -Centro de Salud de San Miguel de los Bancos. -Unidad Educativa Fiscal 23 de junio. -Centro Warmi Pichincha	**LOGROS** Se logró la coordinación con el MSP para el agendamiento de citas médicas de los 80 NNA para áreas de Medicina general y Odontología. -Se logra la articulación con la nueva docente tutora del NNA Naranjo Tandazo para seguimiento educativo. -Se logra una reunión con la Psicóloga del Centro Warmi para ejecución de temas en la prevención de violencia hacia las mujeres para los próximos periodos. **DIFICULTAD** -Ninguna.

Escaneado con CamScanner

DESVINCULACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL	**100,00%**	1.–Actualización y ejecución de Planes de Desvinculación de 10 NNA que se encuentran en este proceso.	**LOGROS** Se logró la actualización y ejecución al 100% de los 10 Planes de Desvinculación de NNA identificados en trabajo infantil.El acompañamiento técnico permitió avanzar en el proceso de desvinculación, promoviendo el egreso progresivo de los NNA de actividades laborales. **DIFICULTAD-** Cruce de horarios de las actividades de las familias con las atenciones domiciliarias hace que el personal pase más tiempo de los esperado en territorio.
SEGUIMINETOS POST DESVINCULACIÓN	**100,00%**	1-Actualización y cumplimiento de los Planes de Pos-desvinculación de 29 NNA.	**LOGROS** Se cumplió con la actualización y cumplimiento de los 29 Planes de Post-desvinculación, asegurando la sostenibilidad de la desvinculación del trabajo infantil mediante el acompañamiento familiar integral para la restitución integral de sus derechos. **DIFICULTAD** -Ninguna
CIERRE DEL CASO	El Equipo técnico no realizó actividades en este componente		
GESTIÓN DE TALENTO HUMANO	**100,00%**	1-Reuniones semanales con la directora de Gestión de Desarrollo Social y Cultural y coordinadores de proyectos sociales y con el equipo técnico para conocer las novedades semanales urgentes de las familias. (5)	**LOGROS** .-Se fortaleció la gestión y coordinación interna a través de reuniones semanales con la Dirección de Gestión Social y coordinadores, lo que permitió coordinar acciones para beneficio de las familias y atender oportunamente situaciones familiares que se presentan durante el transcurso del mes. **DIFICULTAD** - Ninguna

Escaneado con CamScanner

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

En este mes el equipo técnico de la unidad de atención está conformado por las siguientes profesionales:

CI	NOMBRE	CARGO	TIPO DE CONTRATO	NIVEL DE INSTRUCCIÓN	TÍTULO
0924502966	KARLA ALEXANDRA ORTIZ MIRANDA	COORDINADORA	OCASIONAL BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCA	TERCER NIVEL	LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
1314728682	MARIA JOSE PILAY CAICEDO	TRABAJADORA SOCIAL	OCASIONAL BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCA	TERCER NIVEL	LICENCIADA EN TRABAJO SOCIAL
1724941388	JERICK ANDRES VACA CABRERA	PSICÓLOGO	OCASIONAL BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCA	TERCER NIVEL	LICENCIADO EN PSICOLOGÍA
1726017021	JESSICA KATHERINE PIZARRO GONZALEZ	PROMOTORA PROTECCION ESPECIAL	OCASIONAL BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCIA	TECNICO SUPERIOR	TECNOLOGA PARVULARIA
1752783843	MARÍA AMADA PATIÑO MEJÍA	PROMOTORA PROTECCION ESPECIAL	OCASIONAL BAJO RELACIÓN DE DEPENDENCIA	TERCER NIVEL	LICENCIADA EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN MENCIÓN EN EDUCACIÓN INICIAL

Escaneado con CamScanner

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

Escaneado con CamScanner

GESTIÓN ADMINISTRATIVA	**100,00%**	1.-Registro de asistencia diaria en SIIMDH. 2.-Actualización de expedientes con la documentación correspondiente. 3.-Elaboración de las planificaciones semanales. 4-Elaboración y preparación de material didáctico. 5-Reporte de actividades diarias. 6.-Redacción de memorándum y oficios 7.- Informe técnico mensual de cada área: Coordinadora, Psicología, Trabajo Social y Promoción. 8- Informe de Gestión mensual.. 9.-Informe de reporte mensual 10.-Desrrollo de documentación para el proceso de liquidación 11.- Elaboración de Informe Técnico de cobertura. 12 elaboración de Informe de Gestión Mensual del Servicio de Erradicación del Trabajo Infantil.	**LOGROS** Se logró con el cumplimiento de la documentación correspondiente al mes de agosto, con su debida entrega en los tiempos establecidos para el Ministerio de Trabajo y Desarrollo humano, así como para la entidad cooperante. Gad Municipal de San Miguel de los Bancos. . Se contó con los recursos tecnológicos y materiales de oficina brindados por el GADM-SMB **DIFICULTAD** - Ninguna

CONCLUSIONES

- Durante el mes de agosto los beneficiarios están en los siguientes procesos: 41 niños, niñas y adolescentes en Plan de Atención Integral, 10 en Desvinculación, y 29 en Seguimiento Post Desvinculación.

-Las acciones implementadas durante el periodo demostraron un avance significativo en la corresponsabilidad de las familias respecto a la restitución de derechos y la permanencia escolar de los menores, consolidando de manera efectiva la presencia del proyecto ETI como una red de contención social activa en el territorio.

- En los clubes ETI se desarrollaron diversas actividades recreativas y educativas dirigidas a niños, niñas y adolescentes, promoviendo la participación activa, el aprendizaje y la convivencia grupal.

-Las familias del proyecto ET identificaron con precisión los diferentes estilos de apego (seguro, ansioso, evitativo y desorganizado), comprendiendo que el vínculo afectivo inicia desde la etapa gestacional y requiere un estímulo continuo y consciente durante todo el proceso de crianza.

-Niños, niñas y adolescentes del proyecto ETI, lograron conceptualizar a la familia como su principal red de apoyo y entorno protector, asociando el núcleo familiar con la provisión de las condiciones necesarias para un crecimiento saludable.

RECOMENDACIONES PARA MEJORAR LA EFICIENCIA Y LA CALIDAD DEL SERVICIO.

- Solicitar capacitaciones para fortalecer las atenciones domiciliarias de las diferentes áreas a la Analista Distrital, con la finalidad de mejorar el servicio de erradicación del trabajo infantil y elevar los estándares de calidad del proyecto

–Implementar una "Feria Solidaria de Emprendimiento del Proyecto ETI", garantizando un espacio público gratuito y seguro donde las familias puedan comercializar directamente sus productos u otras actividades micro productivas desde su interés, generando ingresos económicos para cubrir sus

Escaneado con CamScanner

necesidades familiares.

- Mantener visitas periódicas y espacios de diálogo permanentes con las familias, además de articular acciones con centros de salud, para llevar los controles médicos periódicos de los NNA y garantizar un crecimiento saludable de los usuarios del proyecto.

PROYECCIÓN PARA EL SIGUIENTE MES.

-Continuar con los controles médicos de los NNA y cumplir con la cobertura total de las 80 NNA para que reciban atención en servicio de medicina general y odontología.

-Brindar seguimiento educativo para conocer el cumplimiento de la corresponsabilidad familiar en actividades escolares e identificar NNA en condición de rezago escolar y buscar alternativas de apoyo.

Karla Alexandra Ortiz Miranda
COORDINADORA DEL PROYECTO ETI-SMB
C.I 0924502966

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

Escaneado con CamScanner

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	Puminahui			Zona	2		
Servicio	Protección Especial	X	Adultos Mayores		Discapacidades		
Modalidad	Extramural			Nombre del Centro	ETI SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Andrews García Olmedo		¿Es usuarios de dos o más 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 (*)					

(*)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 : _____

_____

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Arnaldo Patiño

CI: 1752783893

Escaneado con CamScanner

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	Extramural			Nombre del Centro	ETI SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Darwin Zambrano Minda		¿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 (*)					

(*)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 : _____

_____

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Amada Patiño

CI: 1752783843

Escaneado con CamScanner

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**	✓	**Adultos Mayores**			**Discapacidades**	
Modalidad	Extramural			**Nombre del Centro**	ETI SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Jennifer Chiriguay		¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	✓	**Si**	○
		Especifique	
Representante de usuario	○	**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					✓
2) Equipamiento, material e insumos que utiliza para las actividades que realiza					✓
3) El proceso del trámite de acceso/suscripción al servicio que recibe por parte del MIES					✓
4)Las actividades específicas que realiza en el servicio (ejm terapias, actividades de lúdicas o recreativas, etc.)					✓
5) Capacidad profesional, técnica, humana y proactividad del personal que brinda el servicio					✓
RESPECTO A LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO					
6.El trato y capacidad de respuesta del personal que brinda el servicio (*)					✓

(*)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 : _____

_____

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Jenick Vaca

CI: 1724991588

Escaneado con CamScanner

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	Extramural			**Nombre del Centro**	ETI-SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Liam Arboleda Hurtado		¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	⊗	**Si**	○
		Especifique	
Representante de usuario	○	**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 **(*)**					

(*)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 : _____

_____

Jessica Pizarro

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Jessica Pizarro

CI: 1726017021

Escaneado con CamScanner

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	Cotocollao			Zona	2		
Servicio	Protección Especial	X	Adultos Mayores		Discapacidades		
Modalidad	Extramural			Nombre del Centro	ETI - SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Jandry Germán Albán		¿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 (*)					

(*)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 : _____

_____

Jessica Prado

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Jessica Prado

CI: 1726017021

Escaneado con CamScanner

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				Nombre del Centro	ETI - SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Abigail Olmedo García		¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	(X)	Si	( )
		Especifique	
Representante de usuario	( )	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					
2) Equipamiento, material e insumos que utiliza para las actividades que realiza					
3) El proceso del trámite de acceso/suscripción al servicio que recibe por parte del MIES					
4)Las actividades específicas que realiza en el servicio (ejm terapias, actividades de lúdicas o recreativas, etc.)					
5) Capacidad profesional, técnica, humana y proactividad del personal que brinda el servicio					
RESPECTO A LA ATENCIÓN BRINDADA POR EL PERSONAL DEL SERVICIO					
6.El trato y capacidad de respuesta del personal que brinda el servicio (*)					

(*)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 : _____

_____

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Mauro Pilay

CI: 131472868-2

Escaneado con CamScanner

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	Extramural.			Nombre del Centro	ETI SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Junior Rodriguez Santaella		¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?	
Usuario	X	SI	○
		Especifique	
Representante de usuario	○	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:

Ayúdanos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : _____

_____

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Maria Pluas

CI: 1314728682.

Escaneado con CamScanner

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	Puminahui		**Zona**	2		
Servicio	**Protección Especial**	X	**Adultos Mayores**		**Discapacidades**	
Modalidad	Extramural		**Nombre del Centro**	ETI SMB		

DATOS INDIVIDUALES

Usted es: Patricio Ordoñez		**¿Es usuarios de dos o más servicios del MIES?**	
Usuario	○	**Si**	○
		Especifique	
Representante de usuario	✓	**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:

Ayúdanos a mejorar con tus sugerencias/observaciones

Sugerencias : _____

_____

FIRMA DE FUNCIONARIO QUE LEVANTÓ LA ENCUESTA

NOMBRE Y APELLIDO Jenick Vaca

CI: 172491786

Escaneado con CamScanner