



**FICHA PROYECTOS PRESUPUESTARIOS PARTICIPATIVOS
HOSPITALES FAMILIARES Y COMUNITARIOS; CAVRR SERVICIO
DE SALUD BIOBÍO 2023**

1.- IDENTIFICACION DEL PROYECTO

Nombre del Proyecto	Taller de agujado "señoras e hilos"	
Área Temática (marcar con una x)	<ul style="list-style-type: none"> ➤ Adultos Mayores ➤ Prácticas de salud Complementarias ➤ Alimentación saludable y autocuidado en salud (Huertos comunitarios) ➤ Practica Comunitaria 	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre, Dirección, Número teléfono de contacto y email del responsable (coordinador de la formulación del proyecto)	Leonardo Ramiro Reyes Avda Julio Hemmelmann 711 43 332972 Leoramiro6@gmail.com	
Institución (es) que participan en la ejecución del Proyecto. (intersector)	Consejo de Desarrollo / Hospital de Nacimiento	

2.- JUSTIFICACIÓN

Identificación del problema	La ausencia de un espacio en común para desarrollar practicas por parte de vecinas adultas mayores en la comuna da origen a este proyecto.
------------------------------------	--

Objetivo General	Generar un espacio de capacitación que sirva para desarrollar el dialogo y la conversación sanativa entre las participantes.
Objetivos Específicos	<ul style="list-style-type: none">• Aprender a desarrollar el conocimiento sobre el trabajo con hilos y lanas para realizar trabajos.• Lograr un espacio de conversación sobre el bienestar y la salud.
Metas	Realizar una exposición de trabajos al finalizar el curso.
Beneficiarios Directos (quiénes y cuántos)	10 participantes
Beneficiarios Indirectos	50 personas
Actividades:	Taller de tejido en 10 sesiones. Exposición al final del curso.

Costo Total (\$)	\$
Aporte MINSAL (\$)	
Aporte otras instituciones (\$)	\$1.500.000.-
	\$
Detalle Presupuesto (Mencionar los recursos que se adquieren con el recurso financiero)	\$ 1.500.000 pago profesora mas materiales

3.- DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

Periodo de ejecución - Fecha Inicio - Fecha término	Todos los lunes en la tarde del mes de Octubre y noviembre
Verificadores	Lista asistencia Fotos

4. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ADJUNTE CRONOGRAMA ACTIVIDADES

Actividades	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
							x	x	

Nombre/Apellidos: Leonardo A. Ramiro Reyes

Nombre/Apellidos: Cecilia M. Ospina Roldán

Coordinador de la formulación – ejecución del proyecto

Representante de la comunidad

Cecilia
CONSEJO DE DESARROLLO
HOSPITAL ROLDA
 Pers. Juridica N° 2698
 28/08/2007 Nacimiento

Firmantes/Timbres

Fecha de entrega: ___/___/___