

SUBSECRETARÍA DE ARTICULACIÓN TERRITORIAL
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD
DIÁLOGOS CIUDADANOS - 2025

Informe número:	3	Diálogo número:	3
Fecha de desarrollo del diálogo:	Día Jueves 27	Mes Febrero	Año 2025
Zona:	3		
Distrito:	Zona 3 - Ambato		
Lugar:	Parroquia Rumipamba del cantón Quero		
Número de participantes	Hombres	5	Total:30
	Mujeres	25	
Nombre del técnico que realizó el diálogo ciudadano:	Doménica Pico	Teléfono del técnico que realizó el diálogo:	0983199739
Antecedente. - Describir en el marco de que se realizó el diálogo, especificar si es por algún inconveniente o a su vez previo a la realización de la brigada social.			
Se realiza el diálogo ciudadano con usuarios de los servicios del MIES de la parroquia Rumipamba del cantón Quero, previo al desarrollo de la Brigada Social Por El Nuevo Ecuador			

PROGRAMAS MIES

	Alerta en el servicio	Sugerencia para el servicio	Compromisos y acciones a realizar
Desarrollo Infantil Integral: Centros de Desarrollo Infantil – CDI, Creciendo con Nuestros Hijos – CNH, Servicio de Acompañamiento Familiar – SAF	1.En la modalidad CNH de Rumipamba y Yayulihui no se contaron con la atención desde noviembre 2024 por renuncia de la educadora y falleimiento de educadora.	1.Mejorar el local para las consejerías grupales. 2. Actualización permanente con el conocimiento de desarrollo infantil	1.Implementar en las unidades de atención material lúdico para los usuarios 2. 3.
Servicios de Protección Especial: Apoyo Familiar, Custodia Familiar, Acogimiento Familiar, Acogimiento institucional, Movilidad Humana – Ciudades de Acogida, Erradicación del Trabajo Infantil, Erradicación de la Mendicidad, Atención a Personas Habitantes de Calle, Servicio de Intervención Psicosocial para la Prevención de Vulneración de Derechos de Niñas, Niños y Adolescentes en el Ámbito Familiar y Comunitario – SIPS.	1.Ninguna 2. 3. 4. 5.	1.Ninguna 2. 3. 4. 5.	1.Ninguna 2. 3. 4. 5.
Atención a Personas con Discapacidad: Centros Diurnos de Atención Integral para Personas con Discapacidad, Centros de Referencia y Acogida Inclusivos para Personas con Discapacidad, Atención en el hogar y comunidad	1.Satisfechos con el servicio 2. 3. 4. 5.	1.Apoyo para la venta de emprendimientos por medio de una plataforma 2.Se ingrese a un técnico más para las visitas ya que se tiene dudas en algunas cosas. 3. 4	1.Tramitar ayudas técnicas para usuarios 2. 3. 4. 5.
Atención a Personas Adultas Mayores: Centros gerontológicos residenciales, Centros gerontológicos de atención diurna, Espacios de socialización y encuentro, Atención domiciliaria, Atención domiciliaria para personas adultas mayores sin dependencia o con dependencia leve, Atención domiciliaria para personas adultas mayores con discapacidad y dependencia moderada o severa.	1.El servicio de visitas domiciliarias al adulto mayor, los usuarios se encuentran satisfechos y felices 2. 3. 4. 5.	1.Que las visitas sean cada 8 días y no cada 15. 2. 3. 4. 5.	1.Continuar con las visitas domiciliarias, promoviendo un envejecimiento activo y saludables. 2. 3. 4. 5.
Transferencias monetarias no contributivas: Bono de Desarrollo Humano, Bono de Desarrollo Humano con Componente Variable, Bono 1000 Días, Pensión Mis Mejores Años, pensión para adultos mayores, Pensión para personas con discapacidad, Bono Joaquín Gallegos Lara	Ninguno	1.Incrementar el Crédito del Bono de Desarrollo Humano. 2. Capacitaciones se realicen en las parroquias 3. 4. 5.	1.Brindar más información sobre el CDH. 2. 3. 4. 5.

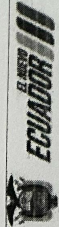
Conclusiones:	1. Se conoció los servicios del MIES 2. Permitio conocer las debilidades 3.
Recomendaciones:	1. Que se ejecute el seguimiento correspondiente 2. Mejores niveles de comunicación entre MIES y usuarios. 3. Promover la inclusión social de los adultos mayores

Firma:



Técnico responsable

[illegible]



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

REGISTRO DE ASISTENCIA USUARIOS / FAMILIAS
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD
DIALOGO CIUDADANO

Versión: 1

Código: GAP -DPI-MP-2-PR-02/R08

Página: 1 de 1

ZONA:		DISTRITO:		CANTÓN:		PARROQUIA:	
NOMBRE DE LA UNIDAD:		FECHA DE LA CAPACITACIÓN:		TOTAL DE USUARIOS / FAMILIAS CAPACITADOS:			
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL COMITÉ DE FAMILIAS CORRESPONDIENTE:		CARGO:				CELULAR:	
NOMBRE DEL LÍDER BARRIAL CORRESPONDIENTE:				NÚMERO DE TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	

N°	NOMBRE PARTICIPANTE	APELLIDO PARTICIPANTE	NÚMERO CÉDULA	EDAD	COMUNIDAD (Parroquia/Neceño)	GÉNERO				AUTODEFINICIÓN ÉTNICA				AUTOIDENTIFICACIÓN		N° TELÉFONO	FIRMA / HUELLA DEL PARTICIPANTE
						M	F	OTRO	BLANCO	AFRODESCENDIENTE	MONOLINGÜE	MESTIZO	INDÍGENA	PUEBLO *	NACIONALIDAD **		
1	Olivia Ruelas	Sanchez	1803531415	44	Quevo		X					X				0986961341	
2	Margoth	Manjarez Villagon	1802897999	46	Quevo		F					X				0969697338	
3	M. Habito	Luarata B	1802156438	62	Rumiupamba		F					X					
4	Dona	Gualán	1805243857	33	Rumiupamba		F					X				099450100	
5	El Rosa	Guimpecha egua	1802434504	50	Rumiupamba		F					X				0392530810	
6	Maria Josefina	Andrés Borda	9210740207	55	Rumiupamba		F					X				0969803897	
7	Florinda	Freire Brizano	1800940114	82	Rumiupamba		F					X				0981588418	
8	Maria	Tirado Borda	1803738523	56	Rumiupamba		X					X				0997403630	
9	Luisa	Tirado Borda	1804877341	35	Rumiupamba		X					X				0959023741	
10	MARIA	PLACENSIO	1801709887	87	Rumiupamba		X					X					



Ministerio de Inclusión
Económica y Social

REGISTRO DE ASISTENCIA USUARIOS / FAMILIAS
DIRECCIÓN DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA E INTERCULTURALIDAD
DIÁLOGO CIUDADANO

Versión: 1
Código: GAP-DPI-MP-2-PR-02/1008
Página: 1 de 1

ZONA:		DISTRITO:		CANTÓN:		DATOS INFORMATIVOS										CORREO ELECTRÓNICO		CELULAR:	
NOMBRE DE LA UNIDAD:		DISTRITO:		CANTÓN:		FECHA DE LA CAPACITACIÓN:		PARROQUIA:		TOTAL DE USUARIOS / FAMILIAS CAPACITADOS:		CARGO:		CORREO ELECTRÓNICO		CELULAR:			
NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL COMITÉ DE FAMILIAS CORRESPONDIENTE:		DISTRITO:		CANTÓN:		FECHA DE LA CAPACITACIÓN:		PARROQUIA:		TOTAL DE USUARIOS / FAMILIAS CAPACITADOS:		CARGO:		CORREO ELECTRÓNICO		CELULAR:			
NOMBRE DEL LÍDER BARRIAL CORRESPONDIENTE:		DISTRITO:		CANTÓN:		FECHA DE LA CAPACITACIÓN:		PARROQUIA:		TOTAL DE USUARIOS / FAMILIAS CAPACITADOS:		CARGO:		CORREO ELECTRÓNICO		CELULAR:			
N°	NOMBRE PARTICIPANTE	APELLIDO PARTICIPANTE	NÚMERO CÉDULA	EDAD	COMUNIDAD (Parroquia/vecino)	M	F	OTRO	BLANCO	AFRODESCENDIENTE	MONTUVIO	MESTIZO	INDIGENA	PIEUELO *	NACIONALIDAD **	N° TELEFONO	FIRMA / HUELLA DEL PARTICIPANTE		
1	Maria Lopez	Lopez	180359095-0	32	Rumipamba							X				098345030	[Firma]		
2	Barbara Villacres	Villacres	180475477-0	34	Rumipamba								X			0983733724	[Firma]		
3	Leidy Contreras	Contreras	1804861175	22	H. S. de la Cruz							X				0984190573	[Firma]		
4	Tatiana Perez	Perez	1804602801	30	Rumipamba							X				0983284130	[Firma]		
5	Diana Serna	Serna	180464785-5	62	Rumipamba							X				0983370955	[Firma]		
6	Alfredo Bautista	Bautista	1801875483	62	Quevedo								X			09973265564	[Firma]		
7	Carmona	Apro	1802814518	50	Quevedo								X			09806454	[Firma]		
8	Christophe Raul Palacios	Palacios	1850550466	24	Quevedo								X			67	[Firma]		
9	Glady's Llango	Gonzalez	180347820-9	42	Quevedo								X			0996663895	[Firma]		
10	Rosalba Brenes	Buenano	1803468910-7	43	Rumipamba								X			09848749	[Firma]		

468