

Para la ejecución de la ficha, se llenara la información con **LETRA MAYUSCULA IMPRENTA Y SIN TILDES.**

SECCIÓN 1.- TIPO DE ADMINISTRACIÓN

Convenio de Cooperación 1

Administración Directa 2 Públicos sin fondos MIES 3 Privados 4 **→ Pasar a sección 3**

SECCIÓN 2.- DATOS DE LA ENTIDAD COOPERANTE

Número de convenio de cooperación suscrito entre la Entidad Cooperante y el MIES

Ruc Entidad Cooperante

Nombre de la Entidad Cooperante

Tipo de Entidad Cooperante

1 GAD Provincial 2 GAD Municipal 3 GAD Parroquial 4 OSC 5 Organización Religiosa

Dirección de la Entidad Cooperante (Calle primaria / N° / Calle secundaria / Sector)

2.6. Referencia de ubicación

2.7. Provincia 2.8. Cantón 2.9. Parroquia Telfs: 2.10. Fijo 2.11. Celular 2.12. Correo Electrónico

2.13. Nombre del representante legal Apellidos Nombres

SECCIÓN 3.- DATOS DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN

3.1. Código de la unidad de atención 3.2. Ruc de la unidad de atención

Nombre de la unidad de atención

Dirección de la unidad de atención (Calle primaria / N° / Calle secundaria / Sector)

3.5. Referencia de ubicación

3.6. Provincia 3.7. Cantón 3.8. Parroquia Telfs: 3.9. Fijo 3.10. Celular 3.11. Correo Electrónico

3.12. Tipo de Servicio

3.13. Modalidad

Desarrollo Infantil Integral 1 Centros infantiles del buen vivir (CIBV) 1
Centros de desarrollo infantil (CDI) 2
Creciendo con nuestros hijos (CNH) 3

Atención Integral a Personas Adultas Mayores 2 Centro Gerontológicos de atención Diurna. 1
Atención Domiciliaria. 2
Espacios alternativos de revitalización, recreación, socialización y encuentro. 3
Centro Gerontológicos residenciales. 4

Atención Integral a Personas Con Discapacidad 3 Centro diurno de desarrollo integral para personas con Discapacidad. 1
Atención en el hogar y la comunidad para personas con Discapacidad. 2
Centro de referencia y acogida inclusivo para personas con discapacidad en situación de abandono. 3

Juventud y Adolescencia 4 MIEspacio juvenil 1
Espacio Juvenil (convenio) 2

Protección Especial 5 Servicio Especializado de Protección Especial (SEPE) 1
Centro de Acogimiento institucional para niños, niñas y Adolescentes 2
Acogimiento familiar 3
Erradicación del Trabajo Infantil 4
Erradicación progresiva de la Mendicidad 5
Unidades de erradicación del Trabajo Infantil 6
Gestión de riesgos 7
Adopciones 8

SECCIÓN 4.- DATOS GENERALES E IDENTIFICACION DE LA PERSONA USUARIA EN LA UNIDAD DE ATENCIÓN

Apellidos Nombres 4.2. Fecha de Nacimiento

Nacionalidad: si es nacionalidad Ecuatoriana pasar a pasar 4.5

N°. de documento identificación para personas extranjeras

¿Documento de identificación? 1 4.6. N° Cédula de ciudadanía 4.7. Fecha de Ingreso a la unidad de atención

Cédula de ciudadanía

Partida de nacimiento 4.6.1 Inscripción como Página Acta

Sin identificación 2 3 pasar 4.8

Dirección domiciliaria (Calle primaria / N° / Calle secundaria / Sector)

Referencia de ubicación 4.10. Provincia 4.11. Cantón 4.12. Parroquia

Aporta o es afiliado a: IESS ISFFA ISPOL Privado

Recibe pensión: SI NO Aplica para personas mayores de 12 años o mas

Actualmente es usuario (a) de: Bono de Desarrollo Humano 1 Pensiones para adultos mayores 2

Pensiones para personas con discapacidad 3

Bono de discapacidad Joaquín Gallegos Lara 4

Sexo:
 Hombre 1
 Mujer 2

4.18. ¿Tiene Discapacidad?
 Si 1
 No 2 → pasar 4.20

4.21. ¿Asiste a establecimiento de educación especial para personas con discapacidad?
 Si 1 No 2

4.23. Nivel de Instrucción: (Para personas de 5 años y más)

¹ Personas de 15 años y más
² Institutos superiores, técnicos o pedagógicos, que no están relacionadas con

4.17. Autoidentificación Étnica:
 Indígena 1
 Afroecuatoriano 2
 Negro 3
 Mulato 4
 Montubio 5
 Mestizo 6
 Blanco 7
 Otro 8

4.16. ¿Tiene carnet del CONADIS/MSP?
 Si 1
 No 2

¿Qué Porcentaje?
 %

Tipo de Discapacidad:

Física 1
 Mental 2
 Intelectual 3
 Visual 4
 Auditiva 5

4.22. Condiciones de salud con diagnóstico
 Enfermedades catastróficas, raras o huérfanas 1
 Enfermedades crónicas 2

Ninguno 1
 Centro de Alfabetización¹ 2
 Preescolar 3
 Educación General Básica 4
 Bachillerato General Unificado 5
 Superior no Universitario² 6
 Superior Universitario 7
 Postgrado 8

4.24. Estado civil: solo 12 años y más Soltero 1 Casado 2 Divorciado 3 Viudo 4 Unión de Hecho 5

SECCIÓN 5.- PARA SERVICIOS CON MODALIDAD DE ACOGIMIENTO (No aplica para los Servicios de Desarrollo Infantil y Juventud)

5.1. Acogimiento Institucional **Acogimiento Familiar**
 El usuario/o está en proceso de:
 ¿Eclarecimiento de la situación legal? 1 **5.2. Reinserción familiar** 2 **Autonomía** 3 **5.4. Adopción** 4
 (No aplica para Adulto Mayor)

SECCIÓN 6.- PARA EL SERVICIO DE PROTECCIÓN ESPECIAL - MODALIDAD ERRADICACIÓN TRABAJO INFANTIL (ETI/UETI)

6.1. ¿En qué actividad de trabajo infantil fue identificado el niño, niña o adolescente?
 Trabajo en calle 1 Doméstico 3 Pesca 5 Bananeras 7
 Agrícola 2 Ladrilleras/Bloqueras 4 Minerar 6 Otros 8 ¿Cuál? _____

SECCIÓN 7.- PARA LOS SERVICIOS DE PROTECCIÓN ESPECIAL (MODALIDAD ERRADICACIÓN DE LA MENDICIDAD)

7.1. ¿El usuario cuenta con un lugar para vivir? Si 1 No 2

SECCIÓN 8.- DATOS DEL O LA REPRESENTANTE / REFERENTE O CUIDADOR(A)

8.1. ¿Tiene representante/referente o cuidador? Si 1 No 2 → Pasar a sección 9 **8.2. Sexo** H 1 M 2

¿Parentesco con la persona atendida?
 Conyuge 1 Hermano/a 4 Suegro/a 7 Otros no Parientes 10
 Padre/Madre 2 Abuelo/a 5 Yerno/nuera 8 Empleada/o doméstica 11
 Hijo/a 3 Nieto/a 6 Otros Parientes 9

Nombres y Apellidos _____ **8.5. Cédula de ciudadanía** _____

8.6. Dirección domiciliaria (Calle primaria / N° / Calle secundaria / Sector) _____ **8.7. Referencia de ubicación** _____

8.8. Provincia _____ **8.9. Cantón** _____ **8.10. Parroquia** _____ **8.11. Nacionalidad** _____ **Telfs:** _____ **8.12. Fijo** _____ **8.13. Celular** _____ **8.14. Correo Electrónico** _____

Autoidentificación:
 Indígena 1
 Afroecuatoriano 2
 Negro 3
 Mulato 4
 Montubio 5
 Mestizo 6
 Blanco 7
 Otro 8

¿Tiene Discapacidad?
 Si 1
 No 2 → pasar 8.20

¿Tiene carnet del CONADIS/MSP?
 Si 1
 No 2

¿Qué Porcentaje?
 %

8.19. Tipo de Discapacidad:
 Física 1
 Mental 2
 Intelectual 3
 Visual 4
 Auditiva 5

¹ Personas de 15 años y más. **8.20. Nivel de Instrucción:**
 Ninguno 1
 Centro de Alfabetización¹ 2
 Preescolar 3
 Educación General Básica 4
 Bachillerato General Unificado 5
 Superior no Universitario² 6
 Superior Universitario 7
 Postgrado 8

8.21. Aporta o es afiliado a: IESS ISFFA ISPOL Privado **8.22. Recibe pensión:** SI NO

8.23. Actualmente es usuario (a) de: Bono de Desarrollo Humano 1 Pensiones para adultos mayores 2
 Pensiones para personas con discapacidad 3 Bono de discapacidad Joaquín Gallegos Lara 4

SECCIÓN 9.- RESPONSABLE DEL LEVANTAMIENTO DE LA INFORMACIÓN (DATOS DEL DIRECTOR Y O DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE ATENCIÓN)

9.1. Apellidos _____ **Nombres** _____ **9.2. Cédula de ciudadanía o Pasaporte** _____
 dd mm aaaa
9.3. Cargo _____ **9.4. FECHA:** _____ 2 0 1 4
 Firma _____

SECCIÓN 10.- TÉCNICO DE SEGUIMIENTO EN EL DISTRITO (MIES)

10.1. Apellidos _____ **Nombres** _____ **10.2. Cédula de ciudadanía o Pasaporte** _____
 dd mm aaaa
10.3. Cargo _____ **10.4. FECHA:** _____ 2 0 1 4
 Firma _____

Observaciones: _____

NOTA: 3.13. MODALIDAD Nombres según norma Técnica N°156.