

Programas y Beneficios: ORGANIZACIONES COMUNITARIAS

Seleccione Subsidio o Beneficio: OFICINA DE LA DISCAPACIDAD

| Diseño de la Actividad o Beneficio                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                     |                                |                                     |                                                               | Objetivo de la Actividad o Beneficio                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Individualización del acto que estableció el programa o actividad |                           |                                |                                                                                      |                    | Enlace a mayor información                           |
|-------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|
| Unidad, órgano interno o dependenci a que lo gestiona | Requisitos y antecedentes para postular                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Monto global asignado \$                                            | Período o plazo de postulación | Criterio de evaluación y asignación | Plazos asociados al procedimiento de evaluación y asignación. |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tipo                                                              | Denominación              | Numero                         | Fecha                                                                                | Link texto integro |                                                      |
| Dideco/ Organizaciones Comunitarias                   | Personas con algún grado de discapacidad, tanto fisica, mental o sensorial. No existen limites de edad. Usuarios pertenecientes a Agrupaciones, Instituciones, Escuelas Especiales, Centros Diurnos en donde participan personas con discapacidad.<br><br>1,- Inscripcion en el Registro Nacional de la Discapacidad<br><br>2,- Tener Fps con puntaje hasta los 13,484<br><br>3,- Fotocopia de la Cedula de Identidad o Certificado de Nacimiento. | Presupuesto 2014<br>Oficina de la Discapacidad.<br><br>\$40.029.000 | diaria/permanente              | Cumplimiento de requisitos          | Resultados de postulación según evaluación SENADIS            | Promover acciones que tengan por finalidad la atención y orientación integral, a personas con discapacidad residentes en la Comuna de Talca, a sus grupos familiares, representantes de discapacitados y agrupaciones, alcanzando así un mayor grado de participación e integración en las distintas actividades del Municipio | Convenio<br>Marco con Senadis<br><br>Decreto                      | Resolucion<br><br>Decreto | Resolucion N° 2640<br><br>2427 | Fecha de convenio 13/04/2005<br><br>Fecha de resolucion 06/06/2005<br><br>06-05-2013 | Decreto 2427       | <a href="http://WWW.SENADI S.CL">WWW.SENADI S.CL</a> |

Nota: programa que se ejecuta en coordinación con SENADIS.

NOMINA DE BENEFICIARIOS: AYUDAS TÉCNICAS

| N° | Fecha de otorgamiento del beneficio | Identificación del acto por el cual se otorgó el beneficio |                                         |       |        | Nombres del beneficiario | Razón Social, si receptor es persona jurídica |
|----|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------|--------|--------------------------|-----------------------------------------------|
|    |                                     | Tipo                                                       | Denominación                            | Fecha | Numero |                          |                                               |
| 1  |                                     |                                                            | NO HAY BENEFICIARIOS DE AYUDAS TECNICAS |       |        |                          |                                               |

ACTIVIDADES REALIZADAS

| N° | Mes Inscripcion |           |                                                                                                                                                                                                      |       |        | Rut Postulante | Razón Social, si receptor es persona jurídica |
|----|-----------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----------------|-----------------------------------------------|
|    |                 | Tipo      | Denominación                                                                                                                                                                                         | Fecha | Numero |                |                                               |
| 1  | Abril           | NO APLICA | Capacitación para padres de niños con capacidades diferentes. Organizado por la Oficina de la Discapacidad. Participa Compín, Serviu, Coordinador Nacional de atención al VIH, Biblioteca La Florida | Abril |        | 38 personas    | NO APLICA                                     |
| 2  | Abril           | NO APLICA | Atención de Público en la Oficina de la Discapacidad. Información de fechas, nuevo proceso de ayudas técnicas 2014.                                                                                  | Abril |        | 56 personas    | NO APLICA                                     |
| 3  | Abril           | NO APLICA | Informes Sociales realizados para ser presentados en: Compín - Gobernación o Intendencia                                                                                                             | Abril |        | 7 informes     | NO APLICA                                     |

SONIA LOLAS MAGNA

DIRECTORA DESARROLLO COMUNITARIO

VALERIA SALAZAR

ENCARGADA OFICINA MUNICIPAL  
DE LA DISCAPACIDAD

NOTA: Se excluye información para resguardo de datos personales Art. 2 Letra G) Ley N° 19.628.