

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 | <p>Personas con algún grado de discapacidad, tanto física, mental o sensorial. No existen límites de edad. Usuarios pertenecientes a Agrupaciones, Instituciones, Escuelas Especiales, Centros Diurnos en donde participan personas con discapacidad.</p> <p>1.- Inscripción en el Registro Nacional de la Discapacidad</p> <p>2.- Tener Fps con puntaje hasta los 13,484</p> <p>3.- Fotocopia de la Cedula de Identidad o Certificado de Nacimiento.</p> | <p>Presupuesto 2015 Oficina de la Discapacidad. \$20.707.000</p> | diaria/permanente | Cumplimiento de requisitos | <p>Resultados de postulación según evaluación SENADIS</p> | <p>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</p> | Convenio Marco con Senadis | Resolucion | Resolucion N° 2640 | <p>Fecha de convenio 13/04/2005</p> <p>Fecha de resolucion 06/06/2005</p> | <p>WWW.SENADI S.CL</p> | |

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 | 14.07.2015 | Resolución | Bastón Canadiense | 16/06/2015 | 1 | J A E G | No Aplica |
| 2 | 14.07.2015 | Resolución | Silla de ruedas Electrica | 04.06.2015 | 1 | V N M S | No Aplica |
| 3 | 14.07.2015 | Resolución | Silla de ruedas Electrica | 04.06.2015 | 1 | J A B B | No Aplica |
| 4 | 24.07.2015 | Resolución | Silla de ruedas Electrica, Adulto | 09.06.2015 | 1 | F J M A | No Aplica |

ACTIVIDADES REALIZADAS

| N° | Mes Inscripción | | | | | COSTO \$ | Razón Social, si receptor es persona jurídica |
|----|-----------------|-----------|--|---------------|--------|---|---|
| | | Tipo | Denominación | Fecha | Numero | | |
| 1 | 01.07.2015 | No Aplica | Inscripción durante el mes de julio, a personas y/o familiares con discapacidad en proyectos FOSIS. Emprendimiento Semilla y Básico. | Mes de julio. | 8 | Incorporar a personas con discapacidad, en proyectos de emprendimiento del FOSIS. | 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.