



[www.ciudadesamigasdelainfancia.org](http://www.ciudadesamigasdelainfancia.org)

# V CERTAMEN SOBRE DERECHOS DE LA INFANCIA Y POLÍTICA MUNICIPAL

FICHA PARA LA RECOGIDA DE DATOS



**Ciudades  
Amigas  
de la Infancia**


**unicef**   
unidos por la infancia



**IUNDIA**   
Instituto Universitario de Necesidades  
y Derechos de la Infancia y la Adolescencia



FEDERACION ESPAÑOLA DE  
MUNICIPIOS Y PROVINCIAS

 Red Local a Favor de  
los Derechos de la  
Infancia y la Adolescencia

## NORMAS BÁSICAS PARA CUMPLIMENTAR LA FICHA

1. Sintetizar lo más posible la información ajustándose al espacio asignado en cada apartado. En caso necesario puede adjuntarse documentación complementaria.
2. La Ficha y la documentación deben presentarse en CD-Rom.
3. Se recuerda que la fecha tope de recepción de la ficha es el 15 de julio de 2010.

## Identificación del Gobierno Local

Entidad Local: \_\_\_\_\_

Nº de habitantes: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_ Comunidad Autónoma: \_\_\_\_\_

Concejalía o Departamento de la que depende el Área de Infancia:

Concejalía de: \_\_\_\_\_

Concejalía de Infancia

Rango del área de Infancia en la Concejalía o Departamento: \_\_\_\_\_

**Concejal/a responsable:** \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Página web: \_\_\_\_\_

**Responsable técnico:** \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Página web: \_\_\_\_\_

## Identificación de la iniciativa

Categoría (según establecen las Bases): \_\_\_\_\_

Denominación de la Iniciativa: \_\_\_\_\_

¿Existe Plan Municipal de Infancia?

Sí  No

¿Está previsto realizarlo? \_\_\_\_\_

¿Existe Plan Estratégico del Gobierno Local que incluya actuaciones de Infancia?

Sí  No

¿Está previsto realizarlo? \_\_\_\_\_

## Descripción de la iniciativa

**En este apartado debe consignarse información relativa a:**

1. Situación anterior al desarrollo de la iniciativa:

2. Objetivos generales y específicos

3. Actividades por realizar/realizadas:

4. Destinatarios/as:

5. Temporalización (desde mes/año hasta mes/año):

6. Recursos humanos (especificar número y perfil profesional).

Personal del Gobierno Local:

Personal de entidades externas,( ONG, empresas, otros):

7. Presupuesto.

Presupuesto propio: \_\_\_\_\_

Presupuesto de otras entidades (señalar cuáles): \_\_\_\_\_

## IMPACTO: Mejoras conseguidas

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_

## COORDINACIÓN: Institución y tipo de ayuda prestada

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_

## SOSTENIBILIDAD: Cambios duraderos conseguidos

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_

## FORTALECIMIENTO DE LA COMUNIDAD: Aspectos conseguidos

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_

## INNOVACIÓN Y POSIBILIDAD DE TRANSFERENCIA

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_



## PLANIFICACIÓN Y DESARROLLO INTEGRAL: Áreas municipales implicadas en el desarrollo de la iniciativa

1: \_\_\_\_\_

2: \_\_\_\_\_

3: \_\_\_\_\_

## EVALUACIÓN POR PARTES DE LOS DESTINATARIOS DIRECTOS (los niños y adolescentes del Gobierno Local)

Esta evaluación se desarrollará a través de cuestionarios, grupos de discusión u otras iniciativas similares.  
Especificar y adjuntar memoria.

**Secretaría Permanente del Programa Ciudades Amigas de la Infancia**

C/ Mauricio Legendre, 36; 28046 Madrid. Tel. 91 378 85 95. Fax: 91 314 74 75

Correo electrónico: [ciudadesamigas@unicef.es](mailto:ciudadesamigas@unicef.es). Página web: [www.ciudadesamigasdelainfancia.org](http://www.ciudadesamigasdelainfancia.org)