



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo ELOY SANTIAGO Cruz TELLO, portador de la cedula de
ciudadanía 070523165-6 en calidad de (morador, presidente o representante)
PRESIDENTE de la (Unidad Básica /organización) C.S. B ubicada en la
Parroquia Sto. Bolívar, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

UNA ESCUELA DE FUTBOL.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

- LOS SOBERANOS COMIENZA A FUTURIZARSE EN ALGUN REPORTE.
- QUE LOS PUNTOS TENGA FIN DE SEMANA RECREATIVA.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

100.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0984114582.

Correo electrónico:

eloy_cruz87@OUTLOOK.ES



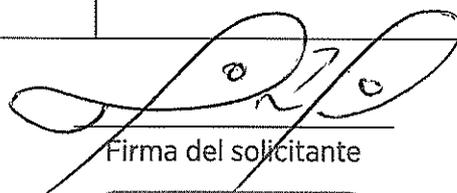
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	X
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Jely Yedira Encarnación Flores, portador de la cedula de ciudadanía 0703502369 en calidad de (morador, presidente o representante) morador de la (Unidad Básica /organización) Gonzalez Rubio ubicada en la Parroquia Puerto Boliver, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Ayuda social y Técnica.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Talleres - Cursos de manualidades - capacitación a personas de tercera edad. Terapias.
Cursos de Manualidades para niños y mujeres.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

150

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0989023091

Correo electrónico:

carlos-espinoza15@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo M^g PATRICIA GRANDA HERRERA portador de la cedula de
ciudadanía 0702945304 en calidad de (morador, presidente o representante)
MORADORA de la (Unidad Básica /organización) B. OLMEÑO ubicada en la
Parroquia PA. BOLIVAR, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

RENACER A LA TERCERA EDAD

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

TRABAJAR CON LOS ADULTOS MAYORES PARA ESTIMULARLOS
Y QUE SE SIENTAN PARTE DE LA COMUNIDAD.

Cantidad de personas que se beneficiarán:

150 PERSONAS

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0984443123.

Correo electrónico:

abg patty gherera@hotmail.com.



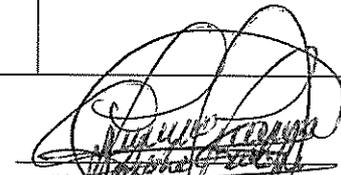
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad <input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico <input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

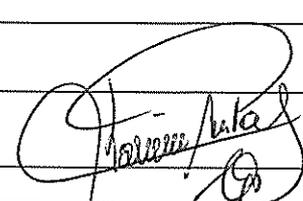
Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	18:05	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo MIRIAM ARACELLI CASTRO SOROLA, portador de la cedula de ciudadanía 9701531550, en calidad de (morador, presidente o representante) PRESIDENTA de la (Unidad Básica /organización) RODILLO DE LA CRUZ ELITE ubicada en la Parroquia PTO. BOLIVAR, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

CAPACITACIONES DE BELLEZA

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

GENERAR INTERES ECONÓMICOS PARA NUESTRAS MUJERES

Cantidad de personas que se beneficiaran:

120.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0981891495

Correo electrónico:

M. ARACASTRO @HOT MAIL .COM



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	NO
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	17:20	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Blanca Cecilia Quiñe....., portador de la cedula de ciudadanía 0702181793 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidenta de la (Unidad Básica /organización) Barrio 24/Oto ubicada en la Parroquia La Solva....., solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Brigada medica para niños.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

45 niños

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0994718919

Correo electronico:



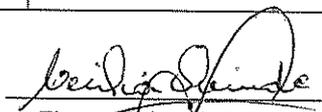
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO		X
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública		
Especifique el nombre del aportante:					
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico	
	Aporte técnico	Otro:			

POBLACIÓN BENEFICIARIA

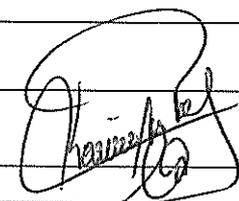
Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	17:30	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Jaueth María Hidalgo Sanchez....., portador de la cedula de ciudadanía 0703370963 en calidad de (morador, presidente o representante) Vicepresidente..... de la (Unidad Básica /organización) Sector Templo Faro ubicada en la Parroquia Puerto Bolívar....., solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

gastronomía "comida rápida"

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Para cubrir los necesidades económicas que tenemos actualmente.

Cantidad de personas que se beneficiarán:

75

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0995326239.

Correo electrónico:

jauethmariaid@epjen@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	NO
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

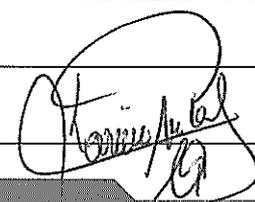
Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros: <i>Adultos</i>					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	<i>19/10/2024</i>	Nº De Ficha:	
Hora:	<i>17:20</i>	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Jhon Reyes Banchon, portador de la cedula de ciudadanía 0705063519, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) Santiago Bucaram ubicada en la Parroquia Puerto Bolivar, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA
DETALLE

Nombre del requerimiento:

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Seguridad

Cantidad de personas que se beneficiaran:

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0990539680

Correo electrónico:

jonreyes@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública		<input checked="" type="checkbox"/>
Especifique el nombre del aportante:					
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico	
	Aporte técnico	Otro:			

POBLACIÓN BENEFICIARIA

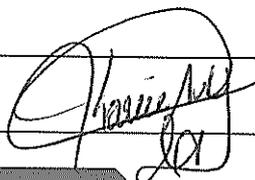
Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	17:12	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA

REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo YIMI SORNOZA JUMORA, portador de la cedula de ciudadanía 1.304086042 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) Rafael M. Volvodia ubicada en la Parroquia Puerto Bolívar, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Cursos de Gastronomías

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Capacitar a las personas q' desean emprender en gastronomía ya el Puerto Bolívar está cambiando mucho y el turismo debe ser atendido con altura

Cantidad de personas que se beneficiaran:

80°

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0991750886

Correo electrónico:

yimi.sornozaj@Hotmail.com



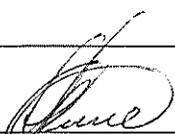
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

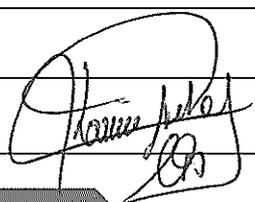
Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	17:25	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA

REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo WASHINGTON MARCELO SANCHEZ NAZARIN, portador de la cedula de ciudadanía 0701744602, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) ATAHUOLPA ubicada en la Parroquia Puerto Bolívar, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Pintado de las casas del sector

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

- Entendemos que los NECESIDADES BÁSICAS - Agua potable - Alcantarillo INTERIOR y ESTAR se NECESITA embellecer el sector
- Para que la Reparación sea Integral y sea Mejor - Imagen.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

230 personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0981033230

Correo electrónico:

mar_sanchez@outlook.es



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	X
Aportante:	Comunidad X	Empresa	Institución Pública	X
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:	Aporte Mano de OBRAS (MUNDO)	

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:	toda la Población				

[Handwritten Signature]
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19 de julio - 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:40	Responsable:	<i>[Handwritten Signature]</i>



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Marcia María Bagiu Pichio, portador de la cedula de ciudadanía 07012101178 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidenta de la (Unidad Básica /organización) Reserva del Com. ubicada en la Parroquia Puerto Bolívar, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Balnearios y Playas

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Cantidad de personas que se beneficiaran:

30 Personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0969001020

Correo electrónico:

machilab157@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:40	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Miryan Solórzano Centurcas, portador de la cedula de ciudadanía 0701206674 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) Harry Flores #2 ubicada en la Parroquia Puerto Bolívar, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Proyectos para Adultos Mayores

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Actividades físicas y Mentales

Cantidad de personas que se beneficiaran:

25

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0983532659

Correo electrónico:

miryan-solorzano1956@gmail.com



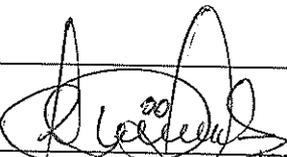
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD "S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

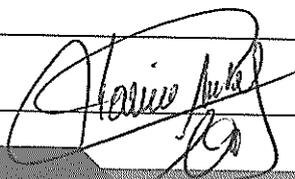
Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	17:00	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo ELOY CRUZ MARCIAL portador de la cedula de
ciudadanía 0700854409 en calidad de (morador, presidente o representante)
PRESIDENTE de la (Unidad Básica /organización) BOLIVAR ubicada en la
Parroquia Pro. BOLIVAR, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

MACHALAC.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

SE LE ENTREGUE A LAS PERSONAS DE LA TERCERA (EDA) Y NIÑOS HASTA 8 años (Discapacitados).

Cantidad de personas que se beneficiaran:

3.000 en la Parroquia Pro. Bolívar.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0998824477

Correo electrónico:

cruzmarcial54@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input type="checkbox"/>	Empresa	<input type="checkbox"/>
			Institución Pública	<input checked="" type="checkbox"/>
Especifique el nombre del aportante:	<i>Sej de Desarrollo Pro. BOCIUATR.</i>			
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input type="checkbox"/>	Material	<input type="checkbox"/>
			Logística/ Publicidad	<input type="checkbox"/>
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
			Aporte económico	<input checked="" type="checkbox"/>

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

[Handwritten Signature]
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	<i>19/07/2024</i>	Nº De Ficha:	
Hora:	<i>17:20</i>	Responsable:	<i>[Signature]</i>



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Julio César Orellana Sombay, portador de la cedula de ciudadanía 0704825165, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) GONZALEZ RUBIO ubicada en la Parroquia Puerto Bolívar, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

ADULTO MAYOR VIDA SALUDABLE

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

BRINDAR ESPACIOS FISICOS ED DONDE ELLOS PUEDAN DESARROLLAR DIFERENTES ACTIVIDADES COMO ESTIMULACION AL ADULTO MAYOR, MOTOTERAPIA, TALLERES EDUCACIONALES, EJERCICIOS, INTEGRACIONES, PARA QUE LA TERCERA EDAD SEA INCLUSIVA

Cantidad de personas que se beneficiaran:

400

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0981304473

Correo electronico:

julioorellanabanabay@gmail.com



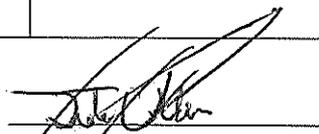
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:20	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Evelyn Lissette Vilela González, portador de la cedula de ciudadanía 0750398526, en calidad de (morador, presidente o representante) vicepresidenta de la (Unidad Básica /organización) Gonzalez Rubio ubicada en la Parroquia Puerto Bolivar, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Adulto mayor vida saludable

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

BRINDAR ESPACIOS FISICOS EN DONDE ELLOS PUEDAN DESARROLLAR DIFERENTES ACTIVIDADES COMO ESTIMULACIÓN, BILOTERAPIA, TALLERES, CAPACITACIONES, EJERCICIOS, INTEGRACIONES, PARA QUE LA TERCERA EDAD SEA INCLUSIVA

Cantidad de personas que se beneficiaran:

400

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0991336762

Correo electrónico:

julio27omellono19@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	29/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:00	Responsable:	KA



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Ronald Joffe Mendieta Sotomayo, portador de la cedula de
ciudadanía 0703807768 en calidad de (morador, presidente o representante)
Secretario de la (Unidad Básica /organización) Comunidad Kulu
Parroquia San Sebastián, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Adulto mayor Via Saludable.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Brindar espacios físicos en donde ellos puedan desarrollar diferentes actividades como, Estimulación, Fisioterapia, Talleres cooperativos, ejercicios, integraciones para que la Tercera edad sea inclusiva.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

400 personas.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0984208023

Correo electrónico:

ronaldmendieta01@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:15	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Rosa Elena Casado Espinoza, portador de la cedula de ciudadanía 0701369654 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) 1ro de Junio ubicada en la Parroquia Puerto de Bolívar, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

reprotección para uno de los emprendimientos

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Que los emprendimientos funcionen sin ingresos propios

Cantidad de personas que se beneficiarán:

100

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0982096011

Correo electrónico:

rosacasadoc@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	✓
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros: ✓	AMAS DE CASA				

Rosa...
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:59	Responsable:	<i>[Signature]</i>



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Zoila ALIAS ROMAN, portador de la cedula de ciudadanía 0702499259, en calidad de (morador, presidente o representante) PRESIDENTA de la (Unidad Básica /organización) AMAZONAS 2 ubicada en la Parroquia PUERTO BOLFUAR, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

CAPACITACIÓN CURSO DE PASTILLAJE

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

CAPACITACIÓN
IMPLEMENTOS PARA ELABORACIÓN DE PAN, KEY. etc.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

20

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0983522119

Correo electrónico:

Zoilaalinas1214@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/10/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	17:20	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Rosa Bravo Netra, portador de la cedula de ciudadanía 0910311141, en calidad de (morador, presidente o representante) Coordinadora de la (Unidad Básica /organización) PLA PERTS ubicada en la Parroquia Providencia solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA
DETALLE

Nombre del requerimiento: CASA de Acogida "El poder está en ti"

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Actualmente hay necesidad de crear o tener un espacio físico para casa de acogida para las mujeres que ejercen trabajos sexual adules mayores, víctimas de violencia, en V.H.H. cada vez hay más casos y muchas tenemos que llevarlas a otros hogares y solucionar sus necesidades. Es urgente crear una casa de acogida para población vulnerable.

Cantidad de personas que se beneficiarán: 150 mujeres cis y trans.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto: 095 994 85 97

Correo electrónico: coordinadadeplaperts@aymucit.com



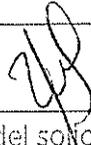
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD/S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante co-gestión?	SI		NO	
Aportante	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/> Empresa	Institución Pública	
Especificar el nombre del aportante				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Ejemplar	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


 Firma del solicitante

NOTA

Las solicitudes serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc.
 El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha		Nº De Ficha:	
Hora		Responsable	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo SERGIO ALVARADO, portador de la cedula de
ciudadanía 0902257138, en calidad de (morador, presidente o representante)
REPRESENTANTE de la (Unidad Básica /organización) ALVE y ALCM ubicada en la
Parroquia PROVIDENCIA, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

NOSOTROS PRESENTAMOS UN ANTI PROYECTO
PARA LA CONSTRUCCION DEL CENTRO GERONTOLOGICO

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

= EN EL CANTÓN MACHALA MEDIANTE ESTUDIO, PRESENTADO AL MUNICIPIO
DEL CANTÓN MACHALA, LA CONSTRUCCION DEL CENTRO GERONTOLOGICO
YA QUE MACHALA CUENTA CON ALTO INDICES DE ADULTOS MAYORES
EN EXTREMA POBREZA

Cantidad de personas que se beneficiaran:

100

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0909-0939608683

Correo electrónico:

sergio.ava@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:	MANO DE OBRA DISPONIBLE	

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

[Handwritten Signature]
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Martha Leonela Minga Pacheco portador de la cedula de ciudadanía 010548806-8 en calidad de (morador, presidente o representante) Vicepresidenta de la (Unidad Básica /organización) Boquita Pintada ubicada en la Parroquia Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

"Programas de Prevención de la Violencia de género"

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

- 1) Derechos Laborales.
 - Reconocimiento al Trabajo sexual como un Trabajo
- 2) Protección legal.
 - Protección contra la violencia explotación o abuso
- 3) Protección Social, y Derechos Humanos, Igualdad de Trato y no discriminación en la sociedad.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

300

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0959581146

Correo electrónico:

leonelitapacheco@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico		Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Karina Bravo Neira, portador de la cedula de ciudadanía 0910311141, en calidad de (morador, presidente o representante) Quen deute de la (Unidad Básica /organización) PLA PERTS ubicada en la Parroquia Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

"Mejorando mi Vida"

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

El alto nivel de violencia, inseguridad y extorsión que viven constantemente la ciudadana que ejerce trabajos de real es urgente levantar información de datos reales con los factores de riesgos que viven actualmente y buscar programas sociales para incluirlos y ayudar a mejorar su calidad de vida, incluidos su programa de emprendimientos

Cantidad de personas que se beneficiaran:

80 personas
"EMPREENDIMIENTOS"

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

095 9948597.

Correo electronico:

Karinabravo2000@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD´S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO					
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	<input type="checkbox"/>	Institución Pública	<input type="checkbox"/>		
Especifique el nombre del aportante:								
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	<input type="checkbox"/>	Logística/ Publicidad	<input type="checkbox"/>	Aporte económico	<input type="checkbox"/>
	Aporte técnico	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro:					

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Fermina Mariana Loor Zúñiga, portador de la cedula de ciudadanía 16.899.932.9, en calidad de (morador, presidente o representante) coordinadora de la (Unidad Básica /organización) colectivo Flor azul ubicada en la Parroquia Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

"Inclusión Social"

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

nosotras las trabajadoras sexuales en las calles ay un sin numero de mujeres con VIH Sida y mujeres mayores que no tienen donde vivir y necesitamos un emprendimiento

Cantidad de personas que se beneficiaran:

el numero 400 mujeres

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0939936269

Correo electronico:

Fermina mariana loor Zuniga@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico		Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:	PV				

Martina Loor

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Vanessa Incha Chalón Evangelista portador de la cedula de
ciudadanía 0703826206 en calidad de (morador, presidente o representante)
Presidenta de la (Unidad Básica /organización) Fundación Derechos Sin Barreras
ubicada en la
Parroquia Pto Bolívar, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

¡ Viviendo Sin Discriminación !

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

- Mucha Discriminación y estigmatización con la
población GLBTIQ+, en salud, acceso laboral, en
espacios públicos y privados

Cantidad de personas que se beneficiarán:

800 a

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0969488573

Correo electrónico:

vanessa-incha@outlook.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	X
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:	PPL GLBTQ+				

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo WASHINGTON Y MADRUGAL PICO, portador de la cedula de ciudadanía 130034442-1, en calidad de (morador, presidente o representante) PRESIDENTE de la (Unidad Básica /organización) 130NEO ubicada en la Parroquia Pt. BOLIVIA, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

AGENDAR FECHAS HISTÓRICAS DEL PUEBLO AFRO ECUATORIANO

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

ACTIVIDADES CULTURALES

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

LA INCLUSIÓN DEL PUEBLO NEGRO DEL CANTÓN MACHALA Y LAS POLÍTICAS PÚBLICAS DE LA INTERCULTURALIDAD.

Cantidad de personas que se beneficiarán:

18. asentamiento AFROS

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0990071014

Correo electrónico:

Wodoterapeuta1977@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input type="checkbox"/>	Empresa	<input type="checkbox"/>
			Institución Pública	<input checked="" type="checkbox"/>
Especifique el nombre del aportante:	WASHINGTON, ANDRÉS (BSONE)			
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input type="checkbox"/>	Material	<input type="checkbox"/>
	Aporte técnico	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
			Logística/ Publicidad	<input type="checkbox"/>
			Aporte económico	<input type="checkbox"/>

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

Washington Andrés
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Valleleth Dannahe Limanes Jiménez, portador de la cedula de ciudadanía 970537637, en calidad de (morador, presidente o representante)

Repres. Transex de la (Unidad Básica /organización) Sta. Rosa #803 / B^{va} ubicada en la Parroquia Machala y 9na este, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Casa acogida exclusiva LGBTIQ+

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Dentro de este proyecto de casa acogida inclusiva LGBTIQ+ que se encuentra en situación de marginalidad humana que no tiene un albergue para seguir un tránsito y a la vez quienes se encuentran en situación de calle ya que en machala y en la provincia de El Oro no existe una casa de acogida inclusiva para población LGBTIQ+.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

30 personas.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0991107009

Correo electrónico:

asociacióntransex@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	X	NO					
Aportante:	Comunidad	X	Empresa	Institución Pública				
Especifique el nombre del aportante:	Entidades públicas privadas ONG.							
Tipo de aporte:	Espacio físico		Material	X	Logística/ Publicidad	X	Aporte económico	X
	Aporte técnico	X	Otro:					

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Dario Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Maria Amada Guamán Nagua, portador de la cedula de
ciudadanía 0700872619, en calidad de (morador, presidente o representante)
..... de la (Unidad Básica /organización) Organización ubicada en la
Parroquia Jumbeli, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA
DETALLE

Nombre del requerimiento:

Escuela del Deporte

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Para el bien vivir de las personas, para
mantener con salud.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

Veinte personas

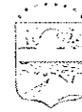
REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0939153299

Correo electrónico:

amapaguaman.1@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO (GAD) S/ (CORRESPONSABILIDAD) SON LOS APORTES DE LAS ENTIDADES EMPRESARIALES PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN.

¿La entidad será responsable?	SI		NO	<i>No</i>
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Ejecutivo (en nombre del aportante):				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Estrategia	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Maria Amparo Guaman N
 Firma del solicitante

NOTA

Las solicitudes serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc.
 El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO POR:			
Fecha:		Nº De Firma:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo KATIANA F. SABELLA MARCILLO CHUQUIMBA, portador de la cedula de ciudadanía 0703569129 en calidad de (morador, presidente o representante) ASOC. LGBTI Secretaria de la (Unidad Básica /organización) Nuevo Despertar Diverso ubicada en la Parroquia MACHALA solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA
DETALLE

Nombre del requerimiento:

Proyecto Casa de Acogida para la población trans víctimas de violencia de género

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

No contamos con una casa de acogida para población trans y comunidad gay víctimas y sobrevivientes de género, donde están expuestas a sufrir una violencia por parte del agresor por denuncias

Cantidad de personas que se beneficiarán:

200

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0963908977

Correo electrónico:

cosabmarcillo@gmail.com



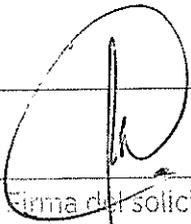
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

EL COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GADIS / CORRESPONSABILIDAD SON LOS APOORTES DE LAS COMUNIDADES, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante co-gestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Espacio que el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Estrategia	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las opciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:		
Fecha		Nº De Firma
Hora		Responsable



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Katrina Isabella Marcello Chupimasa, portador de la cedula de ciudadanía 0703569129, en calidad de (morador, presidente o representante) Secretaria de la (Unidad Básica /organización) ASOCIACION LGBTI Nuevo Despertar Diverso ubicada en la Parroquia MACHALA, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento: Micro emprendimientos COMUNITARIO LGBTI

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Desempleo no hay planes de trabajo para las personas TRANS
o falta de capacitaciones en varios temas de interés

Cantidad de personas que se beneficiaran: 100

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto: 0963908977

Correo electronico: covidmarcello@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Deysi Bustamante portador de la cedula de
ciudadanía 0702993632 en calidad de (morador, presidente o representante)
Representante de la (Unidad Básica /organización) Mujeres Solidarias ubicada en la
Parroquia Machala, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Requerimos un espacio para Adultos Mayores

¿Cuál es el problema o necesidad que se interita resolver?

conseguir un lugar para los adultos Mayores que tienen
discapacidad Física y requieren de medicinas, de
viveres y de Terapias para poder sobrevivir
unos días más.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

cinco cincuenta personas.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

Deysi Yadira Bustamante Romero

Correo electrónico:

Yadira Buser yadirabustamante22@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:	Sra: Amparo Moreno			
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:	Logísticas y Aporte Económico.	

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

[Firma manuscrita]
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Neoria E. Bontano D., portador de la cedula de ciudadanía 070099881-8 en calidad de (morador, presidente o representante) de la (Unidad Básica /organización) Mujeres Solidarias ubicada en la Parroquia Machala, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Solicitud de personas discapacitadas y tercera edad.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Queremos resolver para que haya un local para las personas discapacitadas, de la tercera edad para su respectivas terapias ya que tantas necesidades tenemos todos los que pertenecemos de la Fundación de Mujeres Solidarias de El Oro. Queremos todo esto que nos apoyen.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

Se beneficiarian más o menos 150 personas.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

Celular 0993786168

Correo electrónico:

mujeresenteno1956@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD "S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PUBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:	<i>Sra Amparito Moreno.</i>			
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:	<i>Legislativo</i>	<i>Ornamental.</i>

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

Maria E. Bouleau
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Monica Alexandra Nieves Silva, portador de la cedula de
ciudadanía 0703187930 en calidad de (morador, presidente o representante)
Presidente de la (Unidad Básica /organización) La Merced #1 ubicada en la
Parroquia La Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

- Temes acerca de la Inseguridad
- Altos de Defensa personales

Cantidad de personas que se beneficiaran:

300

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

09843410376

Correo electronico:

monicanieves1974@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO		<input checked="" type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública		
Especifique el nombre del aportante:					
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico	
	Aporte técnico	Otro:			

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

[Handwritten Signature]
Firma del Solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16/07/2024	Nº De Ficha:	26
Hora:	11:03 PM	Responsable:	Amj Teo Teodoro



36-07-24

FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo JOHN TARRIA OBRANDO....., portador de la cedula de
ciudadanía 0908225311 en calidad de (morador, presidente o representante)
PRESIDENTE de la (Unidad Básica /organización) 17 de AGOSTO ubicada en la
Parroquia PROVIDENCIA, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

"IMBNO AMIGA EN TU BARRIO"

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

CON LA CONSTRUCCION DE NUESTRA CASA COMUNAL
ABARCAREMOS TALLERES, GUARDERIA, CLUB DE LA JUVENTUD,
AYUDA A JOVENES CON ESTADOS DE DROGADICCION,
BIBLIOTECA Y USO DE MATERIAL AUTODIDACTICO CON
APOYO DE TECNOLOGIA COMPUTADORAS TOTALMENTE GRATIS
BENEFICIO DE NUESTRA NIÑEZ/JOVENES Y FOMENTACION
DEL DEPORTE, TENIS de MESA, EL PROYECTO ES BIEN LARGO
EN EXPONER AQUI

Cantidad de personas que se beneficiaran:

TODA LOS MORADORES DEL
SECTOR Y PLAN PILOTO PARA
OTROS BARRIOS.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0967239327

Correo electrónico:

sandracata60@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	<input checked="" type="radio"/> SI		<input type="radio"/> NO		SI	
Aportante:	Comunidad	Empresa	<input checked="" type="checkbox"/>	Institución Pública		
Especifique el nombre del aportante:						
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	<input checked="" type="checkbox"/>	Logística/ Publicidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Aporte económico
	Aporte técnico	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro:			

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

[Handwritten Signature]
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16/07/2024	Nº De Ficha:	25
Hora:	17:02 PM	Responsable:	<i>[Handwritten Name]</i>



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo ELSA HOROCHO, portador de la cedula de ciudadanía 0701744526 en calidad de (morador, presidente o representante) Lider de la (Unidad Básica /organización) La 47MI ubicada en la Parroquia La Paz solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Taller de Manualidades

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

integrar la comunidad y de esta manera formar un emprendimiento que de alguna manera obtengan ingresos.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

50 personas.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0991724096

Correo electronico:

elsamorcho88@gmail.com.



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad		Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico		Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico		Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16/07/2024	Nº De Ficha:	24
Hora:	17:01 PM	Responsable:	Abigaylen Torres



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Edilio Vicuña Campos, portador de la cedula de ciudadanía 0701111593, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) CP.A. LA EST. POB.A. UBICADA EN LA ORGANIZADOS Parroquia Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento: Capacitación

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

HAHAY AOR OCUPADOS A JOVENES Y ADOLESCENTES PARA QUE HAYAN EJECUCIONES EMPLEASIMIENTO PARA MUJERES DESEMPLEADAS

Cantidad de personas que se beneficiaran: 300

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto: 0961226451

Correo electrónico: quico de s6@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	<input type="checkbox"/>
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input type="checkbox"/>	Material	<input type="checkbox"/>
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
			Logística/ Publicidad	<input type="checkbox"/>
			Aporte económico	<input type="checkbox"/>

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

[Handwritten Signature]
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16/07/2024	Nº De Ficha:	23
Hora:	17:00 P.M.	Responsable:	<i>[Handwritten Name]</i>



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Evi Ohemaidán Buevara, portador de la cedula de ciudadanía 0203323915 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) Los Solobustas ubicada en la Parroquia La Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Talleres de Capacitación y Deportivos.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Cursos Deportivos, tenemos una cancha, pero necesita mantenimiento.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

30 Familias

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0986464815

Correo electrónico:

evitc31@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

[Handwritten Signature]

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16/07/2024	Nº De Ficha:	22
Hora:	16:51 PM-	Responsable:	Ally-Then Echeverri



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Genia Lucia Macocho Hernández portador de la cedula de ciudadanía 070287384-5, en calidad de (morador, presidente o representante) Morador de la (Unidad Básica /organización) Solón Alvarez ubicada en la Parroquia Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

TALLERES de Habilidades Connitivas.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

Trescientas (300)

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0969955285

Correo electrónico:

genialucia357@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	X
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	X	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

[Firma manuscrita]
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16/07/2024	Nº De Ficha:	21
Hora:	16:50 PM	Responsable:	Aby Telen Tinero



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo WILTEO JAIRO CORDOVA C., portador de la cedula de ciudadanía 0702411398 en calidad de (morador, presidente o representante) PREsIDENTE de la (Unidad Básica /organización) CIRO CERATTO ubicada en la Parroquia LA PROVIDENCIA, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

SOPORTE A EQUIPOS TECNOLOGICOS

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

AYUDAR A LA CIUDADANIA CON LA PARTE EN REPARACION DE EQUIPOS COMO COMPUTADORAS, TV, TABLET, CELULAR. PERMITIENDO QUE TODOS TENGAN ACCESO A ESTOS SERVICIOS CON UN MINIMO COSTO. TIPOFOROVAI

Cantidad de personas que se beneficiaran:

350.000

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0989760271

Correo electrónico:

WIL-INTECAP1@HOTMAIL.COM

CIRO CERATTO C.



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	X
Especifique el nombre del aportante:	MUNICIPIO DE MACHALA			
Tipo de aporte:	Espacio físico	X	Material	
	Aporte técnico		Otro:	
			Logística/ Publicidad	X
			Aporte económico	X

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

[Handwritten Signature]

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16/07/2024	Nº De Ficha:	017
Hora:	16:34 PM.	Responsable:	Abg. Ilean T...



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo ELINA GRANDE LÓPEZ, portador de la cedula de ciudadanía DAVID30091 en calidad de (morador, presidente o representante) PRESENTE de la (Unidad Básica /organización) SOLON ALVAREZ ubicada en la Parroquia LA PROVIDENCIA, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

TALLERES, HABILIDADES, DESARROLLO HABILIDADES PERSONALES - PSICOLOGÍA FAMILIAR

Cantidad de personas que se beneficiarán:

TRECIENTAS (300)

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0988210355

Correo electrónico:

elinagrande@hotmail.com



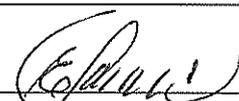
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO		X
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública		
Especifique el nombre del aportante:					
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico	
	Aporte técnico	Otro:			

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


 Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16/07/2024	Nº De Ficha:	18
Hora:	16:35 PM	Responsable:	Aby Ileana B. Morales



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Maria Elena Lopez Siqueira, portador de la cedula de
ciudadania 0701652877, en calidad de (morador, presidente o representante)
Presidenta de la (Unidad Básica /organización) Teofilo Davila ubicada en la
Parroquia Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Mantener un buen estado de salud de moradores

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Mejorar el estado de salud incorporando talleres de bailoterapia
y alimentación equilibrada

Cantidad de personas que se beneficiaran:

400

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0982879384

Correo electronico:

malena.2513@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD,

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes <input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes <input type="checkbox"/>	Adultos mayores <input type="checkbox"/>
	Genero <input type="checkbox"/> <i>Femenino y masculino</i>	Interculturalidad <input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad <input type="checkbox"/>
	Otros:		


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	<i>16/07/2024</i>	Nº De Ficha:	<i>19</i>
Hora:	<i>16:45/2024 PM</i>	Responsable:	<i>Aby S. Torres</i>



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Angelica Liliana Rojas Arequipa, portador de la cedula de
ciudadanía 0423150015 en calidad de (morador, presidente o representante)
Presidente de la (Unidad Básica /organización) Los Angeles ubicada en la
Parroquia La Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA
DETALLE

Nombre del requerimiento:

Jornada médica y fumigación de
mosaico

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

enfermedades como Dengue, Tifoides etc.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

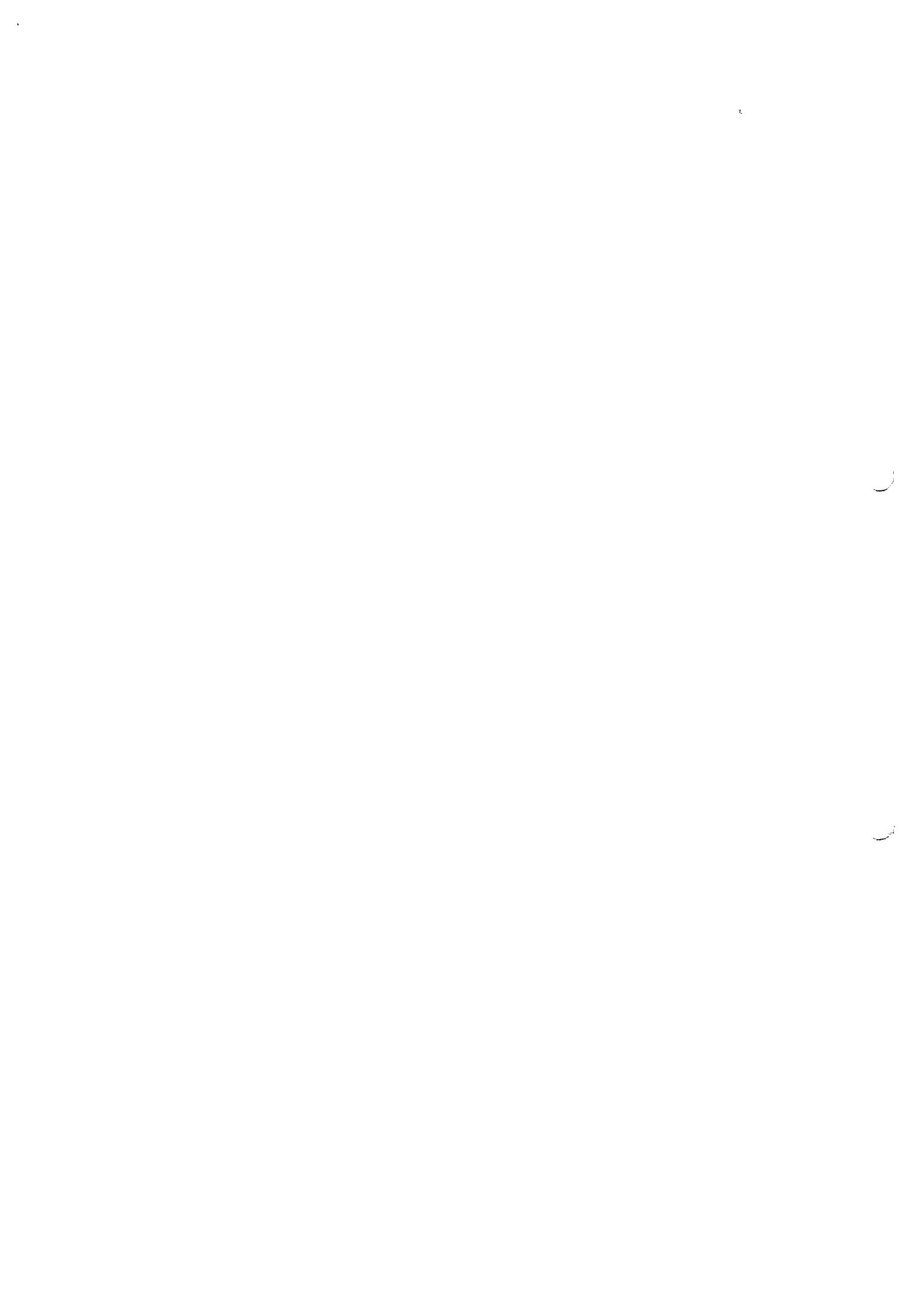
REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0992847822

Correo electrónico:

lilianaarequipa83@





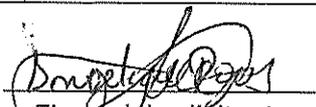
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	<input type="checkbox"/>
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	<input type="checkbox"/>
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
			Logística/ Publicidad	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

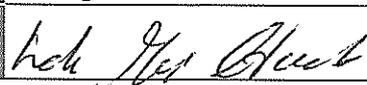
Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16-07-2024	Nº De Ficha:	016
Hora:	12:44 pm	Responsable:	





FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Jairo Ordóñez Bone, portador de la cedula de ciudadanía 0800988340 en calidad de (morador, presidente o representante) Representante del Presidente Des Manzanas de la (Unidad Básica /organización) Des Manzana ubicada en la Parroquia La presidencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

taller de risutorio o costura

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Una capacitación para los moradores para que aprenda su propio emprendimientos.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

Mas de 100 personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

098 988 7357

Correo electrónico:

yinedmaria@mail.com





COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	<input type="checkbox"/>
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	<input type="checkbox"/>
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

Dina Ochoa Bonifaz
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16-07-2024	Nº De Ficha:	015
Hora:	12:49 pm	Responsable:	Red. Juan Ochoa





FOHMA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macías Saraterra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Lorgia E Fernández....., portador de la cedula de ciudadanía 0704291566 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidenta..... de la (Unidad Básica /organización) Las Garduñas ubicada en la Parroquia La Providencia solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Jornada Médica

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Enfermedades Basica de los n/ninos adolescentes y

Cantidad de personas que se beneficiarían:

500

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0963824925

Correo electrónico:

f Lorgia ESPERANZA@yaleco.com





PROCESIÓN/CORRESPONSABILIDAD

CONVENIO GAD'S / CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad se realiza en un espacio físico?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Se requiere de un aporte económico?	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública	
¿Se requiere de un aporte técnico?	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico		Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Beneficiario	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las solicitudes serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representado por el GAD este obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

Recibido			
Fecha:	18-07-2024	Nº De Ficha:	014
Hora:	12:48 pm	Responsable:	Rev. Ver. Cobello





FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Saivatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Juis Carminagus Cortucho, portador de la cedula de ciudadanía... 0703443461 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) Santa Elena ubicada en la Parroquia Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Terapias, Curso Futbol, gastronomía modelaje

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Cursos permanentes en el área social de Terapias, Cursos permanentes Futbol, Cursos de gastronomía, curso de decoración con globos, para evitar proliferación de delincuencia, y tiempo mal usado

Cantidad de personas que se beneficiarán:

8000

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0995274625

Correo electrónico:

bioluis40@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, LA EJECUCIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especificar el nombre del aportante				
Tipo de aporte	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Edad	Infantes, niños y adolescentes <input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes <input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores <input checked="" type="checkbox"/>
Étnico	Genero <input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad <input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad <input checked="" type="checkbox"/>
Otros:			


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO			
Fecha:	16-07-2024	Nº De Ficha:	017
Hora:	12:46 pm	Responsable:	Red Ger. de Econ.





FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Dario Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Yadira Jessenia Illescas Ordóñez, portador de la cedula de ciudadanía 0704550987 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidenta de la (Unidad Básica /organización) El 24 de Septiembre ubicada en la Parroquia Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

TALLERES, bailoterapia, Gastronomía, Belleza, etc.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Pedimos diferentes cursos para nuestros ciudadaños, para que
allá mos unión y evitemos que los jóvenes caigan en el vicor
de los dragos para que mantengan la mente ocupada.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

más de mil habitantes.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0985370284

Correo electrónico:

yadi222711@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD - S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:	Los moradores nos comprometemos en ayudar.			
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO			
Fecha:	16-07-2024	Nº De Ficha:	02
Hora:	12:45 pm	Responsable:	Red. Yeni Ordoñez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Cecilia Suárez Bravo, portador de la cedula de ciudadanía 120464203 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) La Ferrocarrilera ubicada en la Parroquia La Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Taller de emprendimiento
Gastronomía, Belleza, Formix - Docencia

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Que la comunidad halla más entegrección o
Ayuda a que aprendan un oficio en la cual puedan
dependere en ponerse en emprendimiento.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

más de 800 habitantes.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:





COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD, S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública <input checked="" type="checkbox"/>	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Edad:	Niños, niñas y adolescentes <input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes <input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores <input checked="" type="checkbox"/>
Étnico:	Genero <input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad <input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad <input checked="" type="checkbox"/>
Otros:			

Firma del solicitante

NOTA

Las solicitudes serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16-07-2024	Nº De Ficha:	011
Hora:	12:43 pm	Responsable:	Red Heir Rued





FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Dario Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Lourdes Lambert Rivera, portador de la cedula de ciudadanía 0703443549, en calidad de (morador, presidente o representante) vice presidente de la (Unidad Básica /organización) Los Rosales, ubicada en la Parroquia La Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Bailoterapia - pastelaria -

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Para evitar la proliferación de tiempos libres para niños, madres, padres de familia, y ejercer un emprendimiento para el desarrollo y economía de nuestra ciudad.

Cantidad de personas que se beneficiarían:

200 personas.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0992275330

Correo electrónico:

lolu-cosita77@hotmail.com

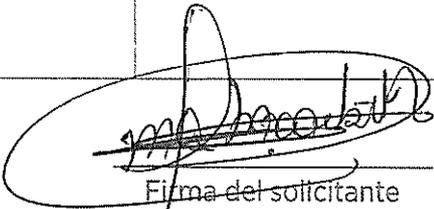


COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

Los costos de los proyectos de COGESTIÓN, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS Y ORGANIZACIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad pertenece al GAD?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
¿Es representante o miembro del aportante?				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Ejército	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:	 Firma del solicitante				

NOTA

Los proyectos serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas y proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El aporte no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO			
Fecha:	16-07-2024	Nº De Ficha:	010
Hora:	12:30 pm	Responsable:	Redy New Cortez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo RUTH DEL PILAR GORDOVA CABRERA portador de la cedula de
ciudadanía 0702105172, en calidad de (morador, presidente o representante)
PRESIDENTA de la (Unidad Básica /organización) PROVIDENCIA CENTRAL ubicada en la
Parroquia LA PROVIDENCIA, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA
DETALLE

Nombre del requerimiento:

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

HA CE 10 AÑOS Y CON
ESTE 11 HE GESTIONADO
LOS CURSOS GRATUITOS ARTESANALES

Cantidad de personas que se beneficiaran:

Se han beneficiado 200 personas y más

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

09

Correo electrónico:

cordovacabrera Ruth9@gmail.com





COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16-07-2024	Nº De Ficha:	09
Hora:	12:30 pm	Responsable:	Rede [Signature]



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Lic. Euro Vélez M., portador de la cedula de ciudadanía 099 782 196 en calidad de (morador, presidente o representante) Presi. de la (Unidad Básica /organización) "La Aurora" ubicada en la Parroquia Provi., solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Entrega de leche La Aurora
Barríos aledaños

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

- evitar la desnutrición
de la niñez

Cantidad de personas que se beneficiaran:

centenares de niños

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0979 782 196

Correo electrónico:

eurodolax@botnustel.com





COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16-07-2024	Nº De Ficha:	08
Hora:	12-30 pm	Responsable:	Ric.





FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Julio Tumalo Alvarez, portador de la cedula de ciudadanía 1704186900, en calidad de (morador, presidente o representante) de la (Unidad Básica /organización) 16 de marzo ubicada en la Parroquia Presidencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA
DETALLE

Nombre del requerimiento: Regeneración Urbana - 19 Casas Comunal

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Falta de cursos deportivos
manuales
belleza

Cantidad de personas que se beneficiaran: 1600

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto: 09919719281

Correo electrónico: TumaloAlvarezJulio@gmail.com





COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16-07-2024	Nº De Ficha:	007
Hora:	12:29 pm	Responsable:	Red. Ger. Es. Urb.

A small, dark, handwritten scribble or signature located at the bottom center of the page. It consists of several overlapping, curved lines that form an abstract shape, possibly resembling a stylized letter or a mark.



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Carlos Jofre Carreras R, portador de la cedula de
ciudadanía 0700966468, en calidad de (morador, presidente o representante)
Presidente de la (Unidad Básica /organización) Alborada 1 ubicada en la
Parroquia LA PROVIDENCIA, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Talleres de formación Ciudadana y Emprendimiento

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Que los moradores estén al tanto de los deberes y derechos ciudadanos y que puedan resolver los problemas de falta de trabajo con alguna emprendimiento

Cantidad de personas que se beneficiaran:

200

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0999 424657

Correo electrónico:

cc216759@gmail.com





COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	<input checked="" type="checkbox"/>
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico		Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16-07-2024	Nº De Ficha:	005
Hora:	12:26 PM	Responsable:	





FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo ROSA ORDOÑEZ CARRERA, portador de la cedula de ciudadanía 0700883093, en calidad de (morador, presidente o representante) PRESIDENTA de la (Unidad Básica /organización) FLOP de DPO ubicada en la Parroquia PROVIDENCIA, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

TALLERES.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Que nos visiten con talleres y brigadas Medicas.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

500 Personas

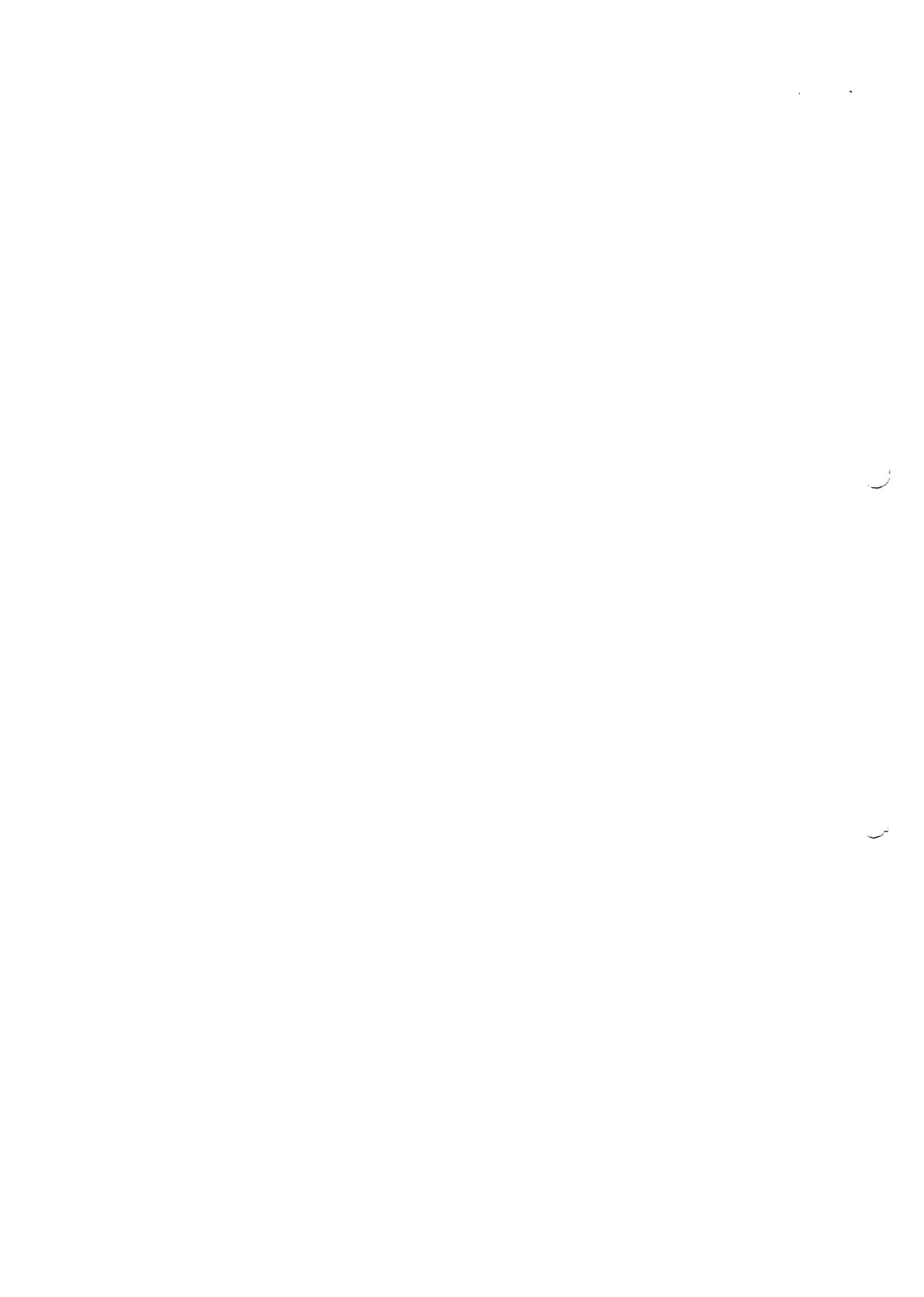
REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0991757456

Correo electrónico:

yodi222711@gmail.com





COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

Rosme B. Ordóñez B.
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16 07 - 2024	Nº De Ficha:	004
Hora:	12:20 Hora	Responsable:	<i>Rosme B. Ordóñez B.</i>



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo JACKSON DORIAN TORRES MORAN, portador de la cedula de ciudadanía 0703824334 en calidad de (morador, presidente o representante) PRESIDENTE de la (Unidad Básica /organización) BELLO HORIZONTE ubicada en la Parroquia LA PROVIDENCIA, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

ESCUELA DE FUTBOL, ENTREGA DE LECHE, CAPACITACIONES, CNH

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

CAPACITACIONES
-ESCUELA DE FUTBOL
-BELLEZA, CORTE Y CONFECCION.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

350 Familias

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0995721321

Correo electronico:

jackson78ing@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	16-07-2024	Nº De Ficha:	003
Hora:	12:25 pm	Responsable:	Helé Her. Alcantara





FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Sotomayor
Alcalde del Cantón Machala

Yo ENIDT PATRICIA ROGEL BUSTAMANTE portador de la cedula de ciudadanía 1708960255 en calidad de (morador, presidente o representante) "URDESA ESTE" de la (Unidad Básica /organización) ubicada en la Parroquia LA PROVIDENCIA solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Talleres

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

A- Cursos deportivos - futbol
talleres para madres

Cantidad de personas que se beneficiarán:

300 familias

PRESENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0993 100572

Córeo electrónico:

paty-rogel66@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

CONVENIO GAD - S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad se realiza en un espacio físico?	SI	NO	
¿La actividad se realiza en un espacio físico?	Comunidad	Empresa	Institución Pública
¿La actividad se realiza en un espacio físico?	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad
¿La actividad se realiza en un espacio físico?	Aporte técnico	Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Entregue	Niños, niñas y adolescentes <input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes <input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores <input type="checkbox"/>
	Genero <input type="checkbox"/>	Interculturalidad <input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad <input type="checkbox"/>
	Otros:		

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO	16-07/2024		
Fecha:	16-07/2024	Nº De Ficha:	002
Hora:	12:13 pm	Responsable:	Hale Novio Cordero



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Dario Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Ab. Minion Buez portador de la cedula de
ciudadanía 0702189853 en calidad de (morador, presidente o representante)
Presidente de la (Unidad Básica /organización) Los Algarrobos ubicada en la
Parroquia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Capacitaciones en la para los mercados

Cantidad de personas que se beneficiaran:

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

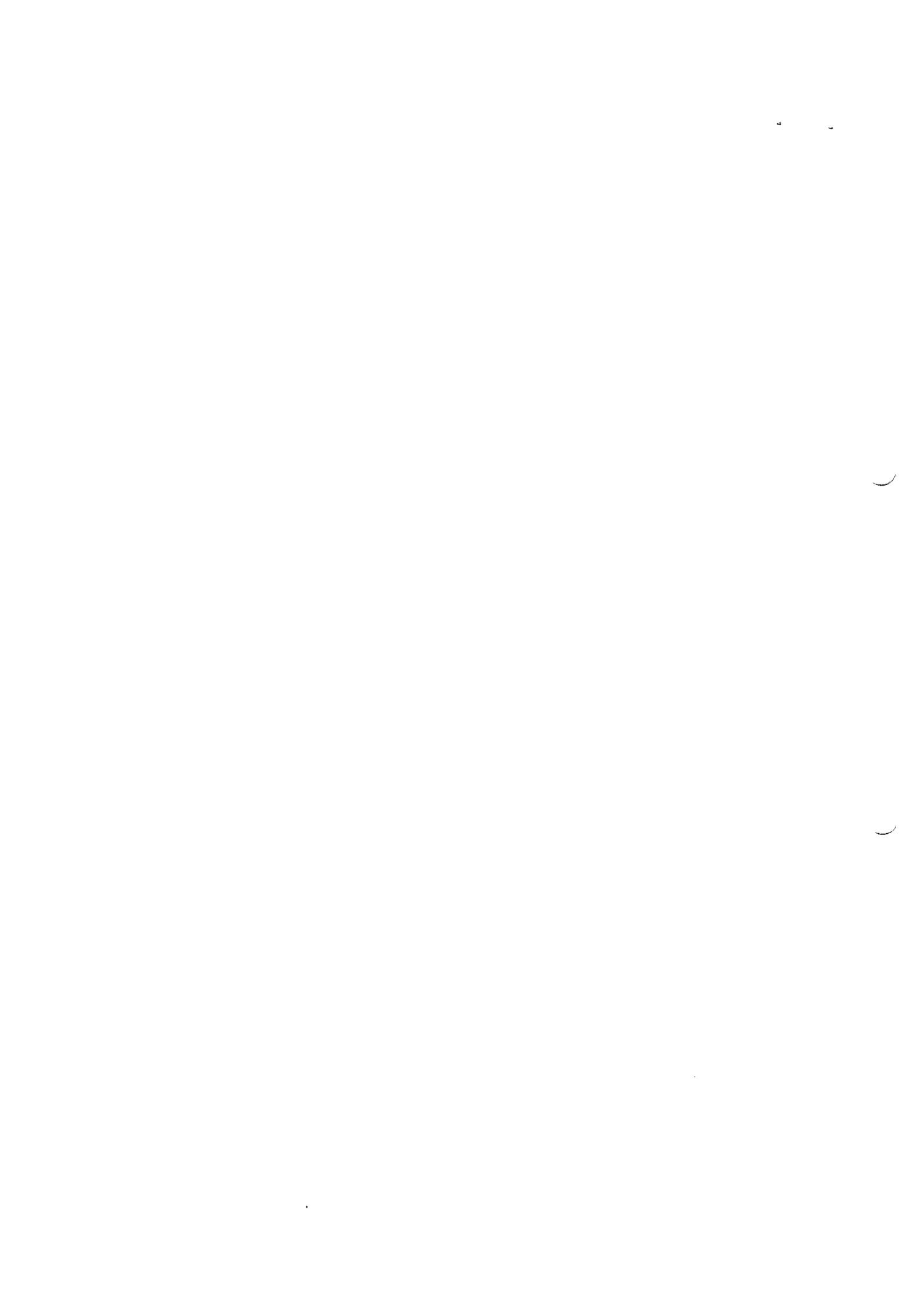
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	10-07-2024	Nº De Ficha:	001
Hora:	12:13 pm	Responsable:	Leda María Cortés





FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Daisy del Rocío Solcaín Merillo, portador de la cedula de ciudadanía 0702948209, en calidad de (morador, presidente o representante) representante de la (Unidad Básica /organización) Simon Bolivar (Machala) ubicada en la Parroquia La Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Baile terapia e inductor para adolescentes

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Delincuencia - drogas - para así tengan su tiempo ocupado
Para prevenir los factores antes mencionados

Cantidad de personas que se beneficiaran:

80 niños

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0979795406

Correo electrónico:

martine x.16@hotmail.es



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	no
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Victor Manuel Pérez León, portador de la cedula de ciudadanía 0704572858, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) Villaflores ubicada en la Parroquia La Providencia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Mi Barrio Sin Drogas

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Recuperar a los niños, niñas, adolescentes y adultos que se encuentran en estado activo de consumo de drogas, con la creación de clínicas de rehabilitación y posterior acompañamiento de los mismos para que su recuperación sea total y evitar posibles recaídas.

Cantidad de personas que se beneficiarán:

350

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0983838849

Correo electrónico:

villaflores.1991@gmail.com - victorm_1902@hotmail.com



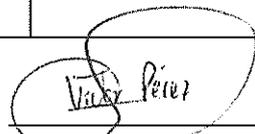
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Fernando Javier Nuñez Rodríguez, portador de la cedula de ciudadanía 0704523430 en calidad de (morador, presidente o representante) Morador de la (Unidad Básica /organización) Unidad Basica ubicada en la Parroquia Subane, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Cursos Para las Mujeres del Sector

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

- Necesitamos cursos de emprendimientos para las mujeres de nuestro Barrio

Cantidad de personas que se beneficiaran:

100

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0983120485

Correo electrónico:

Pato-negro51@hotmail.com



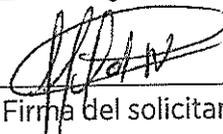
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	<input type="checkbox"/>
Especifique el nombre del aportante:	Casa de la Sra Ivon Solórzano			
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	<input type="checkbox"/>
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
			Logística/ Publicidad	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:	Mujeres Emprendedoras				


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	17/07/24	Nº De Ficha:	27
Hora:	11:09 AM	Responsable:	Wilson Castillo



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Johanna Torres Aniba, portador de la cedula de ciudadanía 0705290114, en calidad de (morador, presidente o representante) presidenta de la (Unidad Básica /organización) Los Flangos ubicada en la Parroquia Jibones, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA
DETALLE

Nombre del requerimiento:

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Cantidad de personas que se beneficiaran:

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:



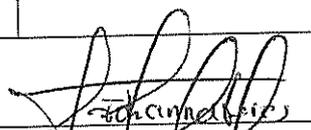
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	17/07/21	Nº De Ficha:	28
Hora:	11:12	Responsable:	Wilson Cardillo



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo RUBEN NIÑO RAMÍREZ QUERO, portador de la cedula de ciudadanía 0702545013 en calidad de (morador, presidente o representante) PRESIDENTE de la (Unidad Básica /organización) CRISTO DEL CONSUELO ubicada en la Parroquia JOBOS, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

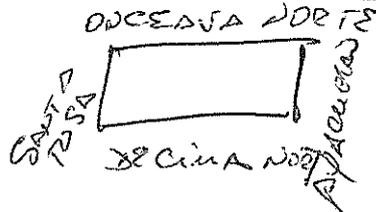
INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

BAILOTERAPIA EN LA COMUNIDAD

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?



Cantidad de personas que se beneficiarán:

60 - 80 PERSONAS

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0999065354

Correo electrónico:

roberminovamir3@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD' S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	12/02/24	Nº De Ficha:	29
Hora:	11:12 AM	Responsable:	Wilson Castillo



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Monica Graciela Borrea Alvear, portador de la cedula de
ciudadanía 0702077330 en calidad de (morador, presidente o representante)
Presidenta de la (Unidad Básica /organización) B. Terminal Fogo Alto ubicada en la
Parroquia Subones, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Proyecto de Costura

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

en prediamente para los moradores

Cantidad de personas que se beneficiaran:

40 personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0997151028

Correo electronico:



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	SI	NO	
Aportante:	Comunidad	5 ^o Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:	Hilda Victoria Proaño Borrea			
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:	Casa	

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:	Hacer de familia				

Mónica Borrea
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	17/07/24	Nº De Ficha:	30
Hora:	11:15	Responsable:	Wilson Castillo



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo MARWIN HONORATO HURTADO RÍOFRÍO portador de la cedula de ciudadanía 0902877515 en calidad de (morador, presidente o representante) PRESIDENTE de la (Unidad Básica /organización) URS 2 SECTOR ubicada en la Parroquia TUBONES, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

BRIGADA MEDICA Y BRIGADA CANINA

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

- ATENDER A PERSONAS DE ESCASOS RECURSOS
- ATENCIÓN PARA LAS MASCOTAS

Cantidad de personas que se beneficiarán:

2.000 HABITANTES

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0998719669

Correo electrónico:

dhurtador@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	17/7/24	Nº De Ficha:	35
Hora:	11:26	Responsable:	Wilson Castillo



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Arturo Jesús Veintimilla Ramos, portador de la cedula de
ciudadanía 2702834813, en calidad de (morador, presidente o representante)
PRESIDENTE de la (Unidad Básica /organización) VICTORIO RIZZO ubicada en la
Parroquia TUBONES, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Bailes terapéuticos y con diversos actividades que realice el BPD MUNICIPAL

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Cantidad de personas que se beneficiaran:

cuatro Mil moradores.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0982032466

Correo electrónico:

arturoveintimilla9@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	17-07-24	Nº De Ficha:	37
Hora:	11:27	Responsable:	WALSON CASTILLO



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Jessenia Maria Galarza Garcia, portador de la cedula de ciudadanía 0703340653 en calidad de (morador, presidente o representante) Vicepresidenta de la (Unidad Básica /organización) Rodolfo Cruz Chel ubicada en la Parroquia Lubones, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Proyecto de atención y motivación para Adultos Mayores y Personas con Discapacidad

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

- *Atención medica para adultos mayores
- *Ayudas técnicas y atención prioritaria a personas con discapacidad
- *Programa de entretenimiento para los adultos mayores.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

60 personas.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0987333875

Correo electronico:

Jessy galarza@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

Jessie M. Galindo
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	12 / 7 / 24	Nº De Ficha:	38
Hora:	11: 3.0	Responsable:	Wilson Cacho



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Rommel Adrián Aguilar Aguilar, portador de la cedula de ciudadanía 0702774027, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) Rodolfo Cruz Chico ubicada en la Parroquia Jubones, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Asistencia Salud y Medica.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Mejorar las condiciones de vida de nuestros Niños en Salud y Alimentación, por la existencia de familias de escasos recursos

Cantidad de personas que se beneficiaran:

200 Niños

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0996890877

Correo electronico:

rommelmatthias2@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:	<input checked="" type="checkbox"/>	Clínica Veterinaria → Brigadas.			

[Handwritten Signature]
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	17/7/24	Nº De Ficha:	39
Hora:	11:30	Responsable:	Wilson Insua



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo José Luis Del Rosario Peña, portador de la cedula de ciudadanía 0704596849 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) 7 de Julio ubicada en la Parroquia Lambeli, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Los buenos somos más

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Ayuda Para las Personas con Discapacidad y Personas de la Tercera edad

Cantidad de personas que se beneficiaran:

100 Personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0995025746

Correo electronico:

Joseluisdelrosario@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

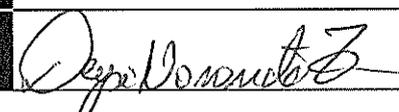
Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	22 de Julio 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	17H20	Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo FERNANDO SIMBAÓN, portador de la cedula de ciudadanía 1705051652 en calidad de (morador, presidente o representante) PRESIDENTE de la (Unidad Básica /organización) LAS TOLAS ubicada en la Parroquia JAMBELI, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA
DETALLE

Nombre del requerimiento: MÉDICOS

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

AYUDA MÉDICA PARA LOS MORIBUNDOS

Cantidad de personas que se beneficiaran: 300

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto: 096 221 8987

Correo electrónico: felisasa@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	22 Julio 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	15H50	Responsable:	Deysi Novales



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Hector RAMON Acosta Calderon, portador de la cedula de ciudadanía 0701529497, en calidad de (morador, (presidente) o representante) LEON de la (Unidad Básica /organización) SANTA RITA ubicada en la Parroquia JAMBELI, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

CURSOS DE CAPACITACIONES

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

MIRO EMPRESARIOS
EMPREENDEDORES
Belleza
COSINO
CURSOS VACACIONALES

Cantidad de personas que se beneficiaran:

800 PERSONAS

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0986974896

Correo electronico:

Ramon Acosta @hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad		Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico		Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico		Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					

V. Hincapié

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	22 Julio 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16H05	Responsable:	Deyá Lbrunet Z



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Jose Nazareno Penla Zaca, portador de la cedula de ciudadanía 8800913618, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) 1015 eptiome ve ubicada en la Parroquia San Julián, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

CENH

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

El desamano social de lo niño y a los adultos

Cantidad de personas que se beneficiaran:

100

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0992172541

Correo electronico:



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	NO
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

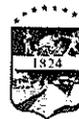
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	22 Julio 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	17H20	Responsable:	Deysi Noronete E



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Fausto Jaramillo, portador de la cedula de ciudadanía 27.000.424.248, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) 9 de Octubre ubicada en la Parroquia San Isidro, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento: talleres practicos para jovenes y amas de casa

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Dar capacitaciones de emprendimientos a los moradores para activar la economia con cursos practicos

Cantidad de personas que se beneficiaran: 10 de los moradores 200 familias

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto: 098 1446227

Correo electronico: Fausto.jaramillo278@hotmail.com



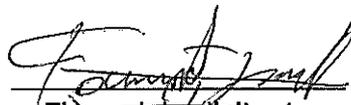
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	22 Julio 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:38	Responsable:	Deysi Domínguez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Edwin Arturo Chumbeo Campesino, portador de la cedula de ciudadanía 0706010931, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) 19 Noviembre ubicada en la Parroquia Sambeli, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento: Baño terapia - trabajo con jóvenes adolescentes. entrega de leche.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

- Drogadiccion - Jóvenes - niños.
- Talleres a madres solteras, para fomentar el emprendimiento en madres. Jóvenes + niños.

Cantidad de personas que se beneficiaran: 2.600.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto: 0959838082.

Correo electronico: edwin.arturo199@hotmail.com.



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD´S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	22 Julio 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:35	Responsable:	Deya Venuste B



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Donis Parales Guinez, portador de la cedula de ciudadanía 0703331884 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) ubicada en la Parroquia Tambelí, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Generación Brillantes.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Que los jovenes se mandeugan activos.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

300 Jovenes.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

096 815 6584

Correo electronico:

dparales1981@gmail.com.



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	22 Julio 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16H32	Responsable:	Deysi Norouche B



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Yadira del Carmen Chamba Largo, portador de la cedula de ciudadanía 075505074, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) Villa María ubicada en la Parroquia Tamborí, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA
DETALLE

Nombre del requerimiento:

Charlas sobre Prevención de Drogas y Alcohol

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

El consumo de drogas y alcohol de muchos jóvenes de mi Sector.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0994597026

Correo electrónico:

Yadira Chamba 72345@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad		Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico		Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico		Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

[Firma manuscrita]
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	22 febrero 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:28	Responsable:	Deysi No. 000125



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Jorge Christopher Delgado Román, portador de la cedula de ciudadanía 0704954676, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) 22 de Mayo ubicada en la Parroquia Jombelí, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Talleres de enseñanza (Bulter) Penolins Seis!

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Mejorar el estilo de vida de los jóvenes y adultos del Sector 22 de Mayo.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

100

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0998512937

Correo electrónico:

jorgechristopher@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	22 julio 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16H25	Responsable:	Deysi Veronica B



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Geibel Aguayo Asencio, portador de la cedula de ciudadanía 0910057033 en calidad de (morador, presidente o representante) Sociedad el Sur de la (Unidad Básica /organización) ubicada en la Parroquia Lauabeli, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Decoración de Globos.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

obtener ingresos para las amas de casa, ayuda a sus hogares.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

60 Mujeres, 10 niños y Adultos.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0964084332

Correo electrónico:

cecitaq.s.beiap@hotmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

[Handwritten Signature]

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	22 febrero 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16420	Responsable:	<i>[Handwritten Signature]</i>



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo WILMER DOMAN FERNANDEZ WIZ, portador de la cedula de ciudadanía 070436430-2, en calidad de (morador, presidente o representante) PRESIDENTE de la (Unidad Básica /organización) 8 DE NOVIEMBRE ubicada en la Parroquia JAMBELI, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

ARTOTERAPIA, TALLERES PARA JOVENES

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

PARA PRESENTAR A LAS PERSONAS MAYORES Y JOVENES AL DELANTE A LA CULTURA Y EL ARTE, PARA DISCAPACITADOS Y ENSEÑANLES A TRAVES DISCIPLINA Y RESPETO.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

1500 PERSONAS A 1800 PERSONAS

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0999756691

Correo electrónico:

wilmerdoman.govt@proyvizpl@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD' S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	22 Julio 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:15	Responsable:	Deysi Navarrete S



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA

REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Mercedes Astudillo....., portador de la cedula de
ciudadanía 0703577007 en calidad de (morador, presidente o representante)
Presidenta..... de la (Unidad Básica /organización) Junta de Agua ubicada en la
Parroquia Zona rural..... solicitó a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:
Canton Machala.

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Creación de un centro comunitario

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Estres, sedentarismo-terapia obesidad.
Salud mental, ejercicio físico

Cantidad de personas que se beneficiarán:

200.00

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0987742819.

Correo electrónico:

juntamaxia2021@gmail.com



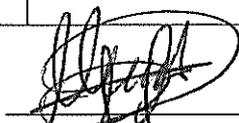
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Veronica del Rocío Borrotilina portador de la cedula de ciudadanía 0704453208 en calidad de (morador, presidente o representante) Vicepresidenta de la (Unidad Básica /organización) San Francisco ubicada en la Parroquia Zona Rural, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:
Parroquia de Machala

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Bailoterapia Y Ballet Folklorico

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Obesidad, Mala conducta, Estrés, Consumo de Drogas.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

50 personas.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0959594751 - 0985016783

Correo electronico:

bveronica457123@gmail.com.



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Mónica del P. G. S.
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	23 / 07 / 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:30	Responsable:	Fernando Nuñez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA

REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Mercedes Astudillo Hurtado, portador de la cedula de ciudadanía 0703517007 en calidad de (morador, presidente o representante) 0703517007 de la (Unidad Básica /organización) IS de octubre ubicada en la Parroquia Zona Rural Cantón Machala (Retiro), solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Entrenamiento Para Futbol

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Sedentatismo, Consumo de drogas, obesidad, mala conducta, Estrés

Cantidad de personas que se beneficiaran:

60 personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

098 774 28 19

Correo electrónico:

mercedesastudillo79@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input type="checkbox"/>	Empresa	<input type="checkbox"/>
Especifique el nombre del aportante:	Vinculación con la UTMACH			
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input type="checkbox"/>	Material	<input type="checkbox"/>
	Aporte técnico	<input checked="" type="checkbox"/>	Otro:	<input type="checkbox"/>
			Logística/ Publicidad	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	23/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:30	Responsable:	Fernando Nuñez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Dario Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Letty Astriano ZHuma P., portador de la cedula de
ciudadanía 0703501412 en calidad de (morador, presidente o representante)
Vocal FAP Psm. de la (Unidad Básica /organización) ubicada en la
Parroquia El Roton, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Coripono de Salud y mejoramiento
Talleres de capacitación para emprendedores

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

ha falta de empleo en la comunidad.
Mantener limpia para la etapa invernal a la parroquia

Cantidad de personas que se beneficiaran:

1000 personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

096 0233802

Correo electronico:

ZHuma67ty@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	23/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:35	Responsable:	Fernando Nuñez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Johanni Buenochy Zumbraño, portador de la cedula de ciudadanía 074513035, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) Harry Alvarez ubicada en la Parroquia El Peñón, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Compañía de limpieza, Salud y compañía de actividades, cursos de baile para niños, baile teen

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

mantener limpia la barriada y dar mas mas las compañías de Salud que para felicitos. para niños y adultos mayores, además baletoterapia, cursos para niños.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

200

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0983-121222

Correo electrónico:

johannibde@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	23/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:30	Responsable:	Fernando Nuñez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Marjorie Goano....., portador de la cedula de
ciudadanía 70690570....., en calidad de (morador) presidente o representante)
Nuevos Corralitos..... de la (Unidad Básica /organización) ubicada en la
Parroquia Zona Rural Machala..... solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Reapeo de las calles y cancha

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Reapeo y cancha

Cantidad de personas que se beneficiaran:

Treientos habitantes

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

Correo electrónico:



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	<input checked="" type="checkbox"/>
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:	<input checked="" type="checkbox"/>				


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	23 / 07 / 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:40	Responsable:	Fernando Nuñez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Dario Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Hugo Guillermo Llanos, portador de la cedula de
ciudadanía 0700927114 en calidad de (morador, presidente o representante)
Nuevo Corralitos de la (Unidad Básica /organización) ubicada en la
Parroquia Zona Rural Macha, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Nuevo Corralitos

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Respaso de calles
+ adecuación y eliminación de CANCHAS.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

300 personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

096 282 4985

Correo electrónico:



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública <input checked="" type="checkbox"/>	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	23/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:30	Responsable:	Fernando Nuñez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Toms Atila Ferez, portador de la cedula de ciudadanía 070.2510066, en calidad de (morador, presidente o representante) Morador de la (Unidad Básica /organización) Barr. Esperanza ubicada en la Parroquia El-Reclivo, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Conectividad Telefonica

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Solo disponemos de nuestra Mexicos WiFi
Imposible conectar por operador.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

600 Personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0983804150

Correo electronico:

stev.12f@gmail.com



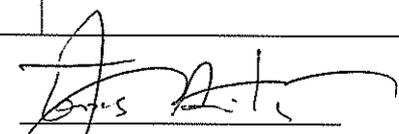
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública <input checked="" type="checkbox"/>	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico <input checked="" type="checkbox"/>	Material <input checked="" type="checkbox"/>	Logística/ Publicidad <input checked="" type="checkbox"/>	Aporte económico <input checked="" type="checkbox"/>
	Aporte técnico <input checked="" type="checkbox"/>	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes <input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes <input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores <input checked="" type="checkbox"/>
	Genero <input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad <input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad <input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:		


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	23/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:30	Responsable:	Fernando Nuñez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Manuel Vinicio Torres Montemoros portador de la cedula de ciudadanía 070238219-8 en calidad de (morador, presidente o representante) presidente de la (Unidad Básica /organización) COM Parroquia ubicada en la Parroquia el Retiro, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Cantidad de personas que se beneficiaran:

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

098 856 9913

Correo electrónico:



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	23/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:45	Responsable:	Fernando Nuñez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Maricela Matamoros....., portador de la cedula de
ciudadanía 0702360736....., en calidad de (morador, presidente o representante)
representante..... de la (Unidad Básica /organización) Unidad Básica..... ubicada en la
Parroquia el Retiro....., solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Cantidad de personas que se beneficiaran:

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

099 976 0791

Correo electrónico:



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	X
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma manuscrita del solicitante
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	23/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:45	Responsable:	Fernando Nuñez



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Angelica Francisco Velasquez portador de la cedula de
ciudadanía 0704495340 en calidad de (morador, presidente o representante)
Presidenta de la (Unidad Básica /organización) Guarumal 2 ubicada en la
Parroquia El Retiro, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

CURSOS ARTESANALES.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Que las mujeres en mi sector tengan el
poder de emprendimiento

Cantidad de personas que se beneficiaran:

500

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0981674256

Correo electrónico:

Francys1989@outlook.com



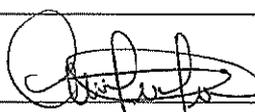
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:	Casa de la Presidenta Angelica Velasquez.			
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	23/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:40	Responsable:	Fernando Muñoz



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Marcela Párriz Castillo, portador de la cedula de ciudadanía 0704030139, en calidad de (morador, presidente o representante) Seño la Yberia de la (Unidad Básica /organización) Barrio 23 de Abril ubicada en la Parroquia Machala, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento: Implementación deportiva, artística y cultural.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Evitar el sedentarismo, alejar de los problemas del alcoholismo, drogadicción y delincuencia general para toda el sector la Yberia.

Cantidad de personas que se beneficiarán: 1200

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto: 0939187490.

Correo electrónico: mbpczsm@gmail.com



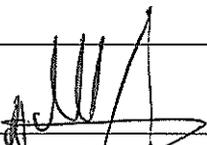
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	X
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma de solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo JORGE PEDRICO MORA VALDIVIEZO....., portador de la cedula de ciudadanía 0701079949....., en calidad de (morador, presidente o representante) PRESIDENTE..... de la (Unidad Básica /organización) BUENOS AIRES..... ubicada en la Parroquia EL CAUQUIO....., solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

FUTBOL - BASKET

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Para que niños, niñas y jóvenes no pierdan en los juegos

Cantidad de personas que se beneficiaran:

40 NIÑOS - NIÑAS

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0963931279

Correo electrónico:

correo 1957 jorgepedricomora@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	<input checked="" type="checkbox"/>
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico		Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	24/3.11.2024	Nº De Ficha:	
Hora:	10:31	Responsable:	Sancho Montero



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Rebeca Isabel Cofre Lapo....., portador de la cedula de ciudadanía 1104877665.., en calidad de (morador, presidente o representante) Presidenta..... de la (Unidad Básica /organización) Union Colombiana ubicada en la Parroquia Cambio....., solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Manualidades y(Pasteleria) Reposteria

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

→ Manualidades ⇒ 30

→ Reposteria ⇒ 30

Cantidad de personas que se beneficiaran:

60 personas en total.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0986877370

Correo electronico:

rcofrelapo@gmail.com.



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad <input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes <input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes <input type="checkbox"/>	Adultos mayores <input checked="" type="checkbox"/>
	Genero <input type="checkbox"/>	Interculturalidad <input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad <input type="checkbox"/>
	Otros:		


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	24 / Julio / 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	11:00	Responsable:	Sandra Muñoz S.



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Italo Rafael Jodou Delgado, portador de la cedula de ciudadanía 0704286699 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) Los Americanos ubicada en la Parroquia El Bombizo, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Bursas Fútbol, Mochaloc, Monolidades

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Fútbol ⇒ 30

Mochaloc ⇒ 40

Monolidades ⇒ 20

Cantidad de personas que se beneficiaran:

90

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0980760544

Correo electrónico:

jodouitolo82@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	24 / Julio / 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	10:18	Responsable:	Sancho Montano S.



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo José Shagui, portador de la cedula de ciudadanía 1400110381, en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) Mujeres S.N.I.C.R. ubicada en la Parroquia Cambio, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

GASTRONOMIA { GUARDERIA }

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

PARA LAS MUJERES PUEDAN SER
EMPRENDEDORAS EN SU PROPIO NEGOCIO

Cantidad de personas que se beneficiaran:

30 PERSONAS

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0969847953

Correo electrónico:

JOSIAS 221053 @ gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

[Handwritten Signature]

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	24/ Julio/ 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	11:15 AM	Responsable:	<i>[Handwritten Signature]</i>



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Rocio Flores....., portador de la cedula de
ciudadanía 070411910-6 en calidad de (morador, presidente o representante)
Representante de la (Unidad Básica /organización) Villa sd..... ubicada en la
Parroquia El Cambio....., solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA
DETALLE

Nombre del requerimiento:

Escuela Fútbol

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Para que los jóvenes se recreen en el deporte y no
hayan uso de sustancias ilícitas.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

80

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0997618052

Correo electrónico:

Semillasdiferentes@hotmail.com



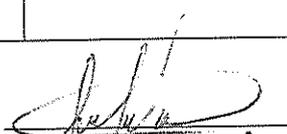
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	24-Julio-2024	Nº De Ficha:	
Hora:	11:16 AM	Responsable:	Sandro Montaña f.



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Rosario Niela Gonzales, portador de la cedula de ciudadanía 0702216029 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) B. 6 de Junio ubicada en la Parroquia El Cambio - Iberia, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Curso de Manualidades "Disreglo de Fiesta"

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Que las mujeres del S.P. la Iberia. U.B. 6 de Junio puedan emprender para que ellas tengan un sustento del diario vivir

Cantidad de personas que se beneficiaran:

50

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0986225819

Correo electronico:

niela.kenia@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
Aportante:	Comunidad <input type="checkbox"/>	Empresa <input type="checkbox"/>	Institución Pública <input type="checkbox"/>	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico <input type="checkbox"/>	Material <input type="checkbox"/>	Logística/ Publicidad <input type="checkbox"/>	Aporte económico <input type="checkbox"/>
	Aporte técnico <input type="checkbox"/>	Otro: <input checked="" type="checkbox"/>	CASA Comunal.	

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes <input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes <input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores <input type="checkbox"/>
	Genero <input type="checkbox"/>	Interculturalidad <input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad <input type="checkbox"/>
	Otros:		

[Handwritten Signature]

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	24 - Julio - 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	10:49	Responsable:	Sandra Montañón J.



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Maria del Roso Herrera Herrera portador de la cedula de
ciudadanía 110270631, en calidad de (morador, presidente o representante)
Presidenta de la (Unidad Básica /organización) Rosita Fernanda ubicada en la
Parroquia El Cambio, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Gastronomía

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Ayudar a las madres solteras a generar
Ingresos

Cantidad de personas que se beneficiaran:

30

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0987963373

Correo electrónico:



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:	Rosio Herrera			
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

[Firma manuscrita]
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	24 - Julio - 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	11:35 AM.	Responsable:	Sandra Montano G.



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo ESTELA JUJENEZ BETARRUO, portador de la cedula de ciudadanía 0701231151, en calidad de (morador, presidente o representante) Provd auto. de la (Unidad Básica /organización) Simon Bolivar ubicada en la Parroquia El Cambio, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Cursos Postelebricos

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Que se integren los Adolescentes niños y madres solteras

Cantidad de personas que se beneficiaran:

40

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0986428640

Correo electronico:

estela_12_@live.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	24 - Julio - 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	11:25	Responsable:	Sandra Montero f



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Bertha del Pilar Mendez Romero, portador de la cedula de ciudadanía DTO 4024066 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidenta de la (Unidad Básica /organización) San Ramón ubicada en la Parroquia Nueve de Mayo, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Proyecto Adulto Mayor.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

La falta de Conocimiento, Terapia, etc.

Para ayudar a los adultos Mayores con Atención prioritaria

Cantidad de personas que se beneficiaran:

200 habitantes.

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0982951378.

Correo electrónico:

berthamendez18@outlook.com.



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input checked="" type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	10/ Julio / 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	11:47 am	Responsable:	Kiara Sánchez C.



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Adelaida Adelaida Ramón, portador de la cedula de ciudadanía 0702004979 en calidad de (morador, presidente o representante) representante de la (Unidad Básica /organización) ubicada en la Parroquia 9 de mayo, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

curso de manualidades.

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

contar con cursos de manualidades

Cantidad de personas que se beneficiaran:

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0994113129

Correo electrónico:

melyadelaida51@outlook.es.



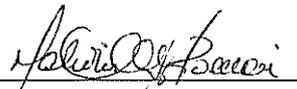
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input checked="" type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del/solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	18/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	04:00 pm	Responsable:	Kiara Sánchez C



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Sandra del Rocío Román Aguilar, portador de la cedula de ciudadanía 0709676271, en calidad de (morador, presidente o representante) Piudadema de la (Unidad Básica /organización) ubicada en la Parroquia 9 de Mayo, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Charlas dirigidas a jóvenes acerca de lo que es la droga, alcohol.
talleres para madres que necesitan aprender para algún emprendimiento y poder salir adelante.
Charlas psicológicas para mujeres para tener amor propio y autoestima.

Cantidad de personas que se beneficiarán:

380 personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0985703488

Correo electrónico:

sandra.155@hotmail.es



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:	<i>a mujeres que a veces son rubrosos.</i>				

[Handwritten Signature]

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	<i>18/07/2024</i>	Nº De Ficha:	
Hora:	<i>04:00 pm</i>	Responsable:	<i>Kiara Sánchez C.</i>



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Tnlga Maria Almaché Guzmán, portador de la cedula de ciudadanía 0702978214 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidenta de la (Unidad Básica /organización) Mi lindo Resedor ubicada en la Parroquia 9 de Mayo, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Cursos para jóvenes (chicos y chicas)

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Mantener el tiempo ocupado a los jóvenes alejándolos de las drogas y el celular, sacando algo productiva

Cantidad de personas que se beneficiaran:

150 personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

Tnlga Maria Almaché Guzmán

Correo electrónico:

anior.7530@hotmail.com



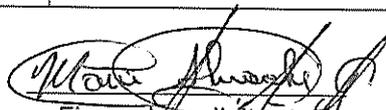
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD 'S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	18/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	04:00 pm	Responsable:	Kiara Sánchez C.



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Sejunta Leonor Lopez, portador de la cedula de ciudadanía 0701176687, en calidad de (morador, presidente o representante) NUVO AMANECER 2 de la (Unidad Básica /organización) ubicada en la Parroquia 9 de Mayo, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Talleres ANIMACIONALES

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

capacitar a los jóvenes y estos sin estudio y no trabajo

Cantidad de personas que se beneficiaran:

120

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0996698263

Correo electrónico:

sejuntas54@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	18/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	04:00 pm	Responsable:	Kiara Sánchez C



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Jorge Leonardo Perez Jairo, portador de la cedula de ciudadanía 0705346880 en calidad de (morador, presidente o representante) Presidente de la (Unidad Básica /organización) C.d.l.a. Silvio Pamiñ ubicada en la Parroquia 9 de Mayo, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA DETALLE

Nombre del requerimiento:

Proyecto de emprendimiento: curso de Barberia

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Capacitar a los jovenes y amas de casa para poder tener un ingreso adicional.

Cantidad de personas que se beneficiaran:

300 personas

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0962896593

Correo electronico:

jorge696914@outlook.com



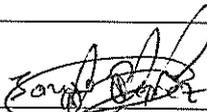
COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Aportante:	Comunidad	<input checked="" type="checkbox"/>	Empresa	Institución Pública
Especifique el nombre del aportante:	energía eléctrica e Internet			
Tipo de aporte:	Espacio físico	<input checked="" type="checkbox"/>	Material	Logística/ Publicidad
	Aporte técnico	<input type="checkbox"/>	Otro:	Aporte económico

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					


Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	18/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	04:20 pm	Responsable:	Kiara Sánchez C



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Hilda Gloria Sorango..... portador de la cedula de
ciudadanía 0702502113 en calidad de (morador, presidente o representante)
Presidente..... de la (Unidad Básica /organización) 20/November ubicada en la
Parroquia 9/ Mayo....., solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

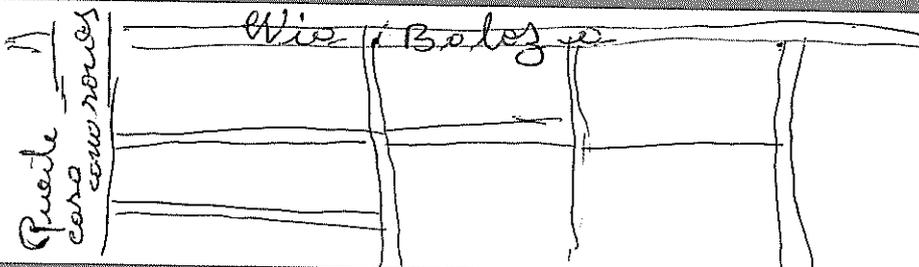
INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

proyecto de emprendimiento

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?



Cantidad de personas que se beneficiaran:

80 familias

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0958607509

Correo electrónico:

hildagloriasorango@gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	NO
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input checked="" type="checkbox"/>	Jóvenes	<input checked="" type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Hilda Gloria Sanchez
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	19/07/2024	Nº De Ficha:	
Hora:	04:05 pm	Responsable:	Kiara Sanchez C



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA
REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Abalo Luis Gonzalo Torres, portador de la cedula de ciudadanía 0702379078, en calidad de (morador, presidente o representante) Procedente de la (Unidad Básica /organización) Alcides Torres ubicada en la Parroquia Machala, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Atencion Adultos Mayores

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

Que nuestros adultos mayores tengan donde recibirse como terapias, actividades, e integraciones

Cantidad de personas que se beneficiaran:

Seisenta

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

09988776146

Correo electronico:

garcia, luis gonzalo torres @ gmail.com



COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA ACTIVIDAD.

¿La actividad será mediante cogestión?	SI		NO	
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Espacio físico	Material	Logística/ Publicidad	Aporte económico
	Aporte técnico	Otro:		

POBLACIÓN BENEFICIARIA

Enfoque	Niños, niñas y adolescentes	<input type="checkbox"/>	Jóvenes	<input type="checkbox"/>	Adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>
	Genero	<input type="checkbox"/>	Interculturalidad	<input type="checkbox"/>	Personas con discapacidad	<input type="checkbox"/>
	Otros:					

Sama
Firma del solicitante

NOTA

Las acciones serán analizadas por parte de la unidad correspondiente, para determinar su pertinencia dentro de los programas o proyectos establecidos en el PDOT. En caso que el requerimiento sea priorizado para su ejecución, no representa que el GAD esté obligado a contratar a los solicitantes, organizaciones, etc. El requerimiento no puede incluir únicamente compra de materiales.

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:	25 de Julio / 2024	Nº De Ficha:	
Hora:	16:00 .	Responsable:	Kaun Sánchez C



FICHA DE SOLICITUD CIUDADANA REQUERIMIENTOS SOCIALES

Ing. Darío Macas Salvatierra
Alcalde del Cantón Machala

Yo Manuel María Mejía Gudi, portador de la cédula de ciudadanía 0101264109 en calidad de (morador, presidente o representante) Pres. Comité Pío Mejía de la (Unidad Básica /organización) Voluntad Días ubicada en la Parroquia 9 Mayo, solicito a usted tome en consideración el siguiente requerimiento:

INFORMACIÓN BÁSICA

DETALLE

Nombre del requerimiento:

Curso de Costura para

¿Cuál es el problema o necesidad que se intenta resolver?

El curso de costura va a ayudar a las mujeres a tener un emprendimiento el cual ayude en el hogar.

Cantidad de personas que se beneficiarán:

70

REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:

0960629736

Correo electrónico:

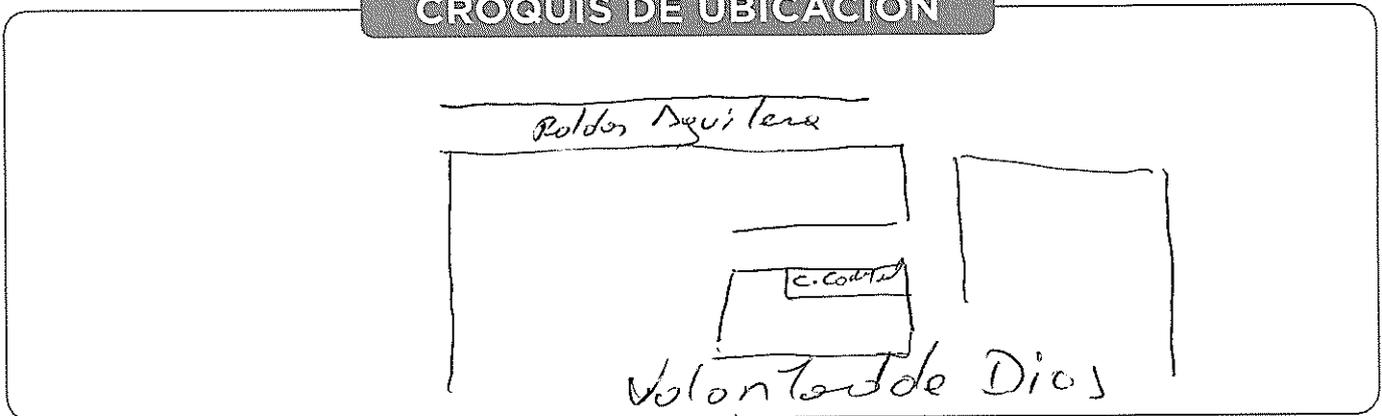


COGESTIÓN/CORRESPONSABILIDAD

LA COGESTIÓN, GESTIÓN COMPARTIDA, CONVENIO GAD S/ CORRESPONSABILIDAD SON LOS APORTES DE LA COMUNIDAD, EMPRESAS PRIVADAS O INSTITUCIONES PÚBLICAS PARA LA EJECUCIÓN DE LA OBRA PÚBLICA.

¿La ejecutará la obra mediante cogestión?	SI		NO	X
Aportante:	Comunidad	Empresa	Institución Pública	
Especifique el nombre del aportante:				
Tipo de aporte:	Mano de obra	Maquinaria	Material	Aporte económico
	Estudios o técnicos	Otro:		

CROQUIS DE UBICACIÓN



REFERENCIA DEL SOLICITANTE

Teléfono de contacto:	0960 629 736
Correo electrónico:	


Firma del solicitante

USO EXCLUSIVO DEL GAD (NO LLENAR)

RECIBIDO:			
Fecha:		Nº De Ficha:	
Hora:		Responsable:	