

(FORMULARIO 1)  
CARÁTULA DE POSTULACIÓN

CONVOCATORIA DEL PROCESO DE ADMINISTRACIÓN DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL DE LA  
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ.

Fecha: \_\_\_\_\_

Señores  
Unidad Patronato Municipal San José  
Quito

**I. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LA GAD PARROQUIALES RURALES**

Nombre del GAD: \_\_\_\_\_ R.U.C.: \_\_\_\_\_

Parroquia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Dirección del GAD: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número telefónico: \_\_\_\_\_

**II. DATOS DE LA POSTULACIÓN.**

Parroquias o sectores a las cuales aplica: \_\_\_\_\_

(Original)

(FORMULARIO 2)

**CARTA DE INTENCIÓN DE PARTICIPACIÓN DEL GAD PARROQUIAL RURAL**

Quito,.....

Magister  
Rogelio Echeverría Morales  
**DIRECTOR**  
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ

Yo, ..... con número único de identificación Nro.  
....., representante legal del .....,  
solicito a usted participar en la “**CONVOCATORIA PARA LA ADMINISTRACIÓN DE CENTROS DE  
DESARROLLO INFANTIL DE LA UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ**”

Por la atención al presente anticipo mi agradecimiento.

Atentamente,

---

Representante Legal

Nota:

- Adjuntar documentos que acrediten la calidad de representante legal

**(FORMULARIO 3)**  
**LISTADO DE DOCUMENTOS PARA PERSONAS JURÍDICAS**  
 (Se deberá presentar en físico y escaneado en CD/DVD)

<b>DOCUMENTACIÓN</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>NO APLICA</b>
1. Documentos que acrediten la designación de presidente/a GAD			
2. Certificado de experiencia general en proyectos sociales (mínimo 1 año).			
3. Certificado de experiencia específica en desarrollo infantil (mínimo 2 años).			
4. Copia del RUC de la persona jurídica.			
5. Certificado del GAD de no tener obligaciones pendientes con el SRI.			
6. Certificado del GAD de no adeudar al IESS.			
7. Declaración juramentada actualizada (de hasta tres meses antes de la convocatoria) del GAD de no tener sanciones o sentencias administrativas, civiles o penales por vulneración de derechos a grupos de atención prioritaria.			
8. Perfil de proyecto.			
9. Listado del personal técnico y administrativo que trabajaría con nombres y apellidos, número de documento de identidad y cargo que ocuparía.			
10. Hojas de vida con sus respaldos de todo el personal técnico y administrativo que trabajará en el proyecto.			
11. Croquis de la ubicación geográfica del lugar en donde se prestará el servicio.			
12. Plano del inmueble con la distribución de los espacios físicos.			
13. Documento que acredite la propiedad o derechos de uso del bien inmueble en el cual va a funcionar el CDI.			
14. Certificación Bancaria.			

**(FORMULARIO 4)**

**PERFIL DE PROYECTO DE JUSTIFICACIÓN PARA LA MODALIDAD CENTROS  
DE DESARROLLO INFANTIL PARA GAD PARROQUIALES RURALES**

**1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN.**

<b>ADMINISTRADOR DE CENTROS DE DESARROLLO INFANTIL</b>	
<b>Razón Social:</b>	<b>RUC:</b>
<b>Nombre del representante legal:</b>	<b>CC:</b>
<b>Dirección:</b>	
<b>Teléfono:</b>	<b>email:</b>
<b>Parroquia:</b>	<b>Barrio:</b>
<b>Dirección del CDI:</b>	
<b>Fecha de entrega del proyecto:</b>	

**2. ANTECEDENTES**

(Describir la población objetivo, situación actual y la de sus familias del sector donde se prevé implementar el servicio de Centro de Desarrollo Infantil con énfasis de aquellos que se encuentran en pobreza, extrema pobreza y condiciones de vulnerabilidad).

**3. JUSTIFICACIÓN**

(Justifique la necesidad de implementar el Centro de Desarrollo Infantil y de cómo se abordará el problema identificado en el sector de intervención, así como la articulación con los organismos locales.)

**4. BASE LEGAL** (Detallar artículos pertinentes de la normativa vigente)

- Constitución de la República del Ecuador
- Código de la Niñez y Adolescencia
- Ley Orgánica de Salud
- Ley Orgánica para Prevenir y Erradicar la Violencia contra las del Ecuador, 2018

- Código Municipal para el Distrito Metropolitano de Quito

## **5. OBJETIVO GENERAL**

- Justificar la apertura del Centro de Desarrollo Infantil mediante la comprobación de existencia de niñas y niños de 1 a 3 años de edad que habitan en la parroquia priorizada del DMQ y que se encuentren en situación de pobreza o extrema pobreza, con prevalencia de desnutrición y otras vulnerabilidades.

## **6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

- Levantar base de datos de representantes legales de posibles usuarios del Centro de Desarrollo Infantil en la parroquia priorizada.
- Diseñar y planificar la estrategia de implementación del servicio que se brindará en los Centros de Desarrollo Infantil.
- Dar a conocer las actividades diferenciadoras de servicio propuesto en su modelo de servicio.

## **7. COBERTURA DE LA POBLACIÓN DE NIÑAS y NIÑOS:**

- Describir la cobertura de la población de niñas y niños mediante la modalidad Centro de Desarrollo Infantil.
- Estrategia de implementación del servicio.
- Incluir actividades que desarrollen un valor agregado a la modalidad Centro de Desarrollo Infantil para ejecutar en el proyecto.

**(FORMULARIO 5)**

**LISTADO DE REPRESENTANTES LEGALES DE NIÑOS Y NIÑAS DE 1 A 3 AÑOS DE  
EDAD QUE JUSTIFIQUE LA DEMANDA DE LA POBLACIÓN**

**1. IDENTIFICACIÓN DEL GAD PARROQUIALES RURALES**

Nombre del GAD: \_\_\_\_\_

**2. IDENTIFICACIÓN DE LA COMUNIDAD**

Parroquia: \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

**3. LISTA DE REPRESENTANTES LEGALES DE NIÑAS Y NIÑOS:**

<b>Nro.</b>	<b>Nombres completos del Representante legal</b>	<b>No. Cédula</b>	<b>Nro. Niños/as por familia</b>	<b>Edad Niños/as</b>	<b>Firma o Huella Digital</b>

\_\_\_\_\_

Firma de Representante Legal

(FORMULARIO 6)

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE COMPROMISO DE LA GAD PARROQUIALES  
RURALES A LA UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ**

Quito, \_\_\_ de \_\_\_ de 2022

Señores  
UNIDAD PATRONATO MUNICIPAL SAN JOSÉ  
Presente.

El que suscribe, en atención a la convocatoria efectuada por la UPMSJ, para el “Proceso de concurso para convenios de administración de Centros de Desarrollo Infantil”, luego de examinar los documentos solicitados como representante legal de: \_\_\_\_\_ No

RUC: \_\_\_\_\_ Nombre del representante legal:  
\_\_\_\_\_.

Declaro que:

1. La propuesta que presento está destinada a prestar los servicios de atención a un total de \_\_\_\_\_ niñas y niños de uno a de tres años bajo la modalidad CDI cuyos principios y fundamentos los he revisado y los voy a aplicar.
2. La GAD PARROQUIALES RURALES a la que represento, ha estudiado cuidadosamente los documentos presentados, inclusive los alcances previstos y se halla satisfecha del conocimiento adquirido con relación a los servicios que se propone ejecutar; igualmente, se ha visitado el lugar en el cual se efectuará la prestación de servicios donde se ha verificado el cumplimiento de los requisitos establecidos. Por consiguiente, renuncio a cualquier reclamo posterior, aduciendo desconocimiento de los documentos presentados o del lugar donde se efectuará la prestación de servicios.
3. Garantizo la veracidad y exactitud de la información y las declaraciones incluidas en los documentos que presento a nombre de la GAD PARROQUIALES RURALES, anexos, al tiempo que autorizo a la UPMSJ a efectuar averiguaciones para comprobar u obtener aclaraciones e información adicional sobre las condiciones legales, técnicas y económicas del participante.
4. Garantizo que contaré con el talento humano conforme los requerimientos de la UPMSJ.

NOMBRE	CARGO	No. DE PERSONAS	NIVEL DE INSTRUCCIÓN

--	--	--	--

En el caso de que mi proyecto sea aceptado, me comprometo a suscribir el convenio y a cumplir las demás exigencias previas que disponga la UPMSJ.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Representante legal de la persona jurídica



(FORMULARIO 7)

**MATRIZ DE EXPERIENCIA DE LA GAD PARROQUIALES RURALES O SUS SOCIOS RELACIONADA AL OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

<b>EXPERIENCIA INSTITUCIONAL:</b> (Experiencia en área de intervención sea social mínimo 1 año y/o educación, mínimo 3 años)			
<b>Nombre del proyecto:</b>			
<b>Descripción:</b>			
<b>Área de intervención:</b>			
<b>Lugar de intervención:</b>			
<b>Duración:</b>	<b>Desde:</b> dd - mm - aaaa	<b>Hasta:</b> dd - mm - aaaa	<b>Duración:</b> (en años y meses)
<b>Institución que financió el proyecto</b>			
<b>Duración:</b>	<b>Desde:</b> dd - mm - aaaa	<b>Hasta:</b> dd - mm - aaaa	<b>Duración:</b> (en años y meses)
<b>Institución que financió el proyecto</b>			
<b>Duración:</b>	<b>Desde:</b> dd - mm - aaaa	<b>Hasta:</b> dd - mm - aaaa	<b>Duración:</b> (en años y meses)
<b>Institución que financió el proyecto</b>			

(FORMULARIO 8)

DESCRIPCIÓN DEL LOCAL DONDE SE PRESTARÁ EL SERVICIO

1. IDENTIFICACION DEL PROPIETARIO DEL INMUEBLE

Nombres y apellidos: \_\_\_\_\_

2. UBICACIÓN GEOGRÁFICA DEL LOCAL: Parroquia: \_\_\_\_\_

Barrio/Caserío/Recinto/Comuna/otros: \_\_\_\_\_

3. DESCRIPCIÓN DEL LOCAL Ponga una (X) donde corresponde:

1.1. Infraestructura: (seleccione) Saneamiento Básico

a) Fuente de agua:

1. Agua potable \_\_\_\_\_
2. Agua de pozo \_\_\_\_\_
3. Agua entubada \_\_\_\_\_
4. Otra \_\_\_\_\_

b) Eliminación de excretas:

1. Alcantarillado \_\_\_\_\_
2. Pozo séptico/Letrina \_\_\_\_\_
3. Al aire libre \_\_\_\_\_
4. Otra \_\_\_\_\_

c) Eliminación de basura:

1. Servicio de recolección \_\_\_\_\_
2. Botan al aire libre \_\_\_\_\_
3. Queman \_\_\_\_\_
4. Otra \_\_\_\_\_

d) Energía eléctrica:

1. a) Sí \_\_\_ b) No \_\_\_

e) Área de la vivienda \_\_\_\_\_ metros cuadrados.

f) El local es:

1. De uso exclusivo: Sí \_\_\_ b) No \_\_\_

2. El local pertenece a: a) Entidad oferente \_\_ b) Casa barrial \_\_  
c) Escuela \_\_ d) Persona particular \_\_  
e) Comunidad \_\_ f) Entidad pública \_\_

Especifique: \_\_\_\_\_

f) Otro \_\_

Especifique: \_\_\_\_\_

3. En el caso de arrendar, el local cuenta con:

- Contrato de arrendamiento \_\_
- Comodato \_\_
- Otros \_\_ especifique \_\_\_\_\_

(El documento que compruebe que tiene permiso de funcionamiento provisional o definitivo por parte del MIES deberá ser presentado previo a la firma del Convenio).

Declaro bajo juramento que toda la información aquí consignada corresponde a la verdad y es de exclusiva responsabilidad de quien la proporciona.

Fecha en la que llenó el formulario: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

dd - mm - aaaa

Firma del representante: \_\_\_\_\_