

**FICHA SINTÉTICA PARA ELABORAÇÃO DE PROJETO COMUM DE TIPO A**  
**Córdoba 8-10 de junho de 2005**

**TÍTULO DO PROJETO COMUM**

**PARTICIPACIÓN Y RELACIÓN DE GÉNERO EN LOS PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS**

**SÓCIO-COORDENADOR**

Cidade: Comas – Lima

País: Perú

AL ( x ) UE ( )

Pessoa de contato: Fernando Lozano

Cargo/função: Alcalde

Tel: 96404773

Fax:

E-mail: cooptenica@org.pe;

fernandolozanocalle@hotmail.com

**DURAÇÃO PREVISTA DO PROJETO COMUM**

Dos años.

**OBJETIVO GERAL DO PROJETO COMUM**

Promover la participación de las mujeres em los espacios de toma de decisiones de los presupuestos participativos.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS DO PROJETO COMUM**

- 1) Conocer el grado de participación de mujeres y hombres en cada fase del proceso de p.p.
- 2) Conocer la forma en que vivencían las mujeres su participación en el proceso.
- 3) Reunir y difundir experiencias de buenas prácticas para facilitar la incorporación de las mujeres a las decisiones de p.p.
- 4) Realizar propuestas para aumentar la participación de las mujeres.

**RESULTADOS ESPERADOS**

- 1) Formulário para recoger información cuantitativa y cualitativa sobre participación de mujeres y hombres.
- 2) Publicación sobre participación de mujeres y hombres.
- 3) Página Web.

**ATIVIDADES PREVISTAS**

- 1) Investigación sobre el grado de participación en cada ciudad.
- 2) Intercambio de experiencias sobre buenas prácticas para participación de las mujeres, en Seminario Internacional.
- 3) Sistematización y difusión de la información y elaboración de propuestas.

**SÓCIOS PARTICIPANTES**

- 1- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: **TRÉS DE FEBRERO** País: **ARGENTINA** AL ( x ) UE ( )  
 Pessoa de contato: Lilia Rossetti Ambiental Cargo/função: Coordenadora Plan Urbano  
 Tel: 541147501211 int. 110 Fax: E-mail: lilia\_urbal\_M3F@yahoo.com.ar
- 2- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo  
 Cidade ou nome da entidade: **COMAS – LIMA** País: **PERÚ** AL ( x ) UE ( )  
 Pessoa de contato: Fernando Lozano Cargo/função: As. Alcalde  
 Tel: 96 404773 Fax: E-mail: cooptenica@org.pe /  
 fernandolozanocalle@hotmail.com
- 3- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: **CÓRDOBA** País: **ESPAÑA** AL ( ) UE ( x )  
 Pessoa de contato: Paula Estebaranz Cooperación Cargo/função: Dra. Gral. Igualdad y  
 Tel: 95 7499900 Fax: 95 7499950 E-mail: paula.estabaranz@ayuncordoba.es
- 4- Sócio de pleno direito ( ) Sócio externo ( x )  
 Cidade ou nome da entidade: **GAMMA SERVIZI TORINO** País: **ITALIA** AL ( ) UE ( x )  
 Pessoa de contato: Fabiano Maggiotto Cargo/função:  
 Tel: 011-59034/590490 Fax: 011-5131392 E-mail: consorzio@gammaservizi.it
- 5- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: **SEVILLA** País: **ESPAÑA** AL ( ) UE ( x )  
 Pessoa de contato: Vicente Alvarez Orozco Cargo/função:  
 Tel: 95 4546107 Fax: 95-4540711 E-mail: pedagogia.mujer@sevilla.org
- 6- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: **BELLAVISTA-CALLAO** País: **PERU** AL ( x ) UE ( )  
 Pessoa de contato: Juan Sotomayor Cargo/função: Técnico Superior Pedagogo  
 Tel: 511-4293394 Fax: 511-4293394 E-mail: alcaldiabellavista@hotmail.com
- 7- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: **PURISCAL** País: **COSTA RICA** AL ( x ) UE ( )  
 Pessoa de contato: Carlos Araya Cargo/função: Alcalde  
 Tel: 41-66026 Fax: 41-68885 E-mail: munipuris@racsa.co.cr
- 8- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: **AVILES** País: **ESPAÑA** AL ( x ) UE ( )  
 Pessoa de contato: M<sup>a</sup> Victoria Gonzalez Cargo/função: Consejala  
 Tel: 985-122116 Fax: E-mail: mvgonzalez@ayto-aviles.es
- 9 – Sócio de pleno direito ( ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: **SANTA TECLA** País: **EL SALVADOR** AL ( x ) UE ( )  
 Pessoa de contato: Enrique Rusconi Ciudadana Cargo/função: Gerente de Participación  
 Tel: 22281998 Fax: E-mail: quiqerusconi@hotmail.es

10 – Sócio de pleno direito ( ) Sócio externo (x)

Cidade ou nome da entidade: **ONG CIDADE/ PORTO ALEGRE**

País: **BRASIL**

AL(x) UE ( )

Pessoa de contato: Sérgio Baierle

Cargo/função:

Tel: 555132643386

Fax:

E-mail: cidadepa@portoweb.com.br

RESUMO DE INFORMAÇÕES SOBRE OS SÓCIOS PARTICIPANTES

	<b>América Latina</b>	<b>União Européia</b>
<b>Total de sócios de pleno direito</b>	5	3
<b>Total de sócios externos</b>	1	1
<b>Número de países representados</b>	5	2