

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

**TÍTULO DO PROJETO COMUM**

LA PARTICIPACIÓN DE NIÑOS/NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESOS DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS

**SÓCIO-COORDENADOR**

Cidade: FORTALEZA

País: BRASIL

AL (X) UE ( )

Pessoa de contato: NEIARA MORAIS

Cargo/função: COORDENADORA ORÇAMENTO PARTICIPATIVO

Tel: 558599873531 Fax: 558534526781 E-mail: NEIARA@HOTMAIL.COM

**DURAÇÃO PREVISTA DO PROJETO COMUM**

24 MESES

**OBJETIVO GERAL DO PROJETO COMUM**

APUNTAR ASPECTOS METODOLÓGICOS QUE PROMUEVAN LA PARTICIPACIÓN DE NIÑOS/NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESOS DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS DO PROJETO COMUM**

1. IDENTIFICAR LAS FORMAS DE PARTICIPACIÓN DE NIÑOS/NIÑAS Y ADOLESCENTES EN LAS CIUDDES SOCIAS;
2. IDENTIFICAR BUENAS PRACTICAS PARTICIPATIVAS DESDE LA PERSPECTIVA DE LOS NIÑOS/NIÑAS Y ADOLESCENTES EN PROCESOS DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS;
3. TRABAJAR CON GRUPOS DE NIÑOS/AS LA IDENTIFICACIÓN DE BUENAS PRACTICAS PARTICIPATIVAS EN PROCESOS DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS;
4. SISTEMATIZAR LOS RESULTADOS DEL TRABAJO CON LOS GRUPOS DE NIÑOS/AS DE MODO DE TENER INDICADORES DE VALORACIÓN DE METODOLOGÍAS DESDE SU PERSPECTIVA;
5. VALORAR LOS INDICADORES EN UNA ACTIVIDAD CON NIÑOS/AS DE LAS DISTINTAS CIUDADES SOCIAS.

**RESULTADOS ESPERADOS**

TENER UM CONJUNTO DE HERRAMIENTAS Y SUGERENCIAS METODOLÓGICAS QUE SIRVEN DE BASE PARA IMPULSAR LA PARTICIPACIÓN INFANTIL EN EL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO

**ATIVIDADES PREVISTAS**

- DIAGNOSTICO EM CADA CIUDAD SOCIA SOBRE LOS MODOS DE PARTICIPACIÓN INFANTIL EXISTENTES MEDIANTE CONCURSOS, REUNIONES CON NIÑOS/NIÑAS;
- ELABORACIÓN DE MATERIAL DIDACTICO PARA EL TRABAJO CON NIÑOS/AS
- ENCUENTRO DE CIUDADES SOCIAS PARA CONSENSUAR LA SISTEMÁTICA DE TRABAJO CON NIÑOS/AS;
- ENCUENTRO INFANTIL DE LAS CIUDADES SOCIAS;
- REUNIÓN DE LAS CIUDADES SOCIAS PARA EVALUAR EL TRABAJO;
- REALIZAR UNA GUÍA DE SUGERENCIAS METODOLÓGICAS PARA LA PARTICIPACIÓN INFANTIL EN LOS PROCESOS DE PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS.

**SÓCIOS PARTICIPANTES**

- 1- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
Cidade ou nome da entidade: **GETAFE** País: **ESPAÑA** AL ( ) UE ( X )  
Pessoa de contato: CARLOS LÓPEZ CASAS Cargo/função: COORDINADOR  
PRESUPUESTOS PARTICIPATIVOS  
Tel: 916831598 Fax: 916610145 E-mail: PREPARTICIPA@AYTO-  
GETAFE.ORG
- 2- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo  
Cidade ou nome da entidade: **DONOSTIA** País: **ESPAÑA** AL ( ) UE ( X )  
Pessoa de contato: EVA SALABERRIA Cargo/função: DIRECTORA DE  
PARTICIPACIÓN CIUDADANA  
Tel: 34943481356 Fax: 34943481661 E-mail:  
EVA\_SALABERRIA@DONOSTIA.ORG
- 3- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
Cidade ou nome da entidade: **INDEPENDENCIA** País: **PERÚ** AL ( X ) UE ( )  
Pessoa de contato: ELVIS PEREZ GUTIERREZ Cargo/função: REGIDOR  
Tel: 5231843 Fax: 5231843 E-mail: REGIDORELVIS@HOTMAIL.COM
- 4- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
Cidade ou nome da entidade: **SÃO CARLOS** País: **BRASIL** AL ( X ) UE ( )  
Pessoa de contato: NEWTON LIMA NETO Cargo/função: PREFEITO  
Tel: 551633621037 Fax: 551633621006 E-mail:  
NEWTONLIMA@SAOCARLOS.SP.GOV.BR
- 5- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
Cidade ou nome da entidade: **HUALPÉN** País: **CHILE** AL ( X ) UE ( )  
Pessoa de contato: CRISTIAN CAMPOS JARA Cargo/função: ADMINISTRADOR  
MUNICIPAL  
Tel: 5641425501/CEL. 082290134 Fax: 5641426367  
E-mail: CCAMPOS@HUALPENCIUDAD.CL; MRIVERA@HUALPENCIUDAD.CL
- 6- Sócio de pleno direito ( ) Sócio externo ( X )  
Cidade ou nome da entidade: **CIDADE- CENTRO DE ASSESSORIA E ESTUDOS URBANOS – PORTO ALEGRE**  
País: **BRASIL** AL ( X ) UE ( )  
Pessoa de contato: SÉRGIO BAIERLE Cargo/função: COORDENADOR  
Tel: 555191518597 Fax: E-mail: BAIERLE@ONGCIDADE.ORG /  
WWW.ONGCIDADE.ORG
- 7- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
Cidade ou nome da entidade: **BELLAVISTA - CALLAO** País: **PERÚ** AL ( X ) UE ( )  
Pessoa de contato: Juan Sotomayor Cargo/função: ALCALDE  
Tel: 5114293394 Fax: E-mail:  
ALCALDIABELLAVISTA@HOTMAIL.COM
- 8- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
Cidade ou nome da entidade: **FORTALEZA** País: **BRASIL** AL ( X ) UE ( )  
Pessoa de contato: NEIARA MORAIS Cargo/função: COORDENADORA  
ORÇAMENTO PARTICIPATIVO  
Tel: 558599873531 Fax: 558534526781 E-mail: NEIARA@HOTMAIL.COM

RESUMO DE INFORMAÇÕES SOBRES OS SÓCIOS PARTICIPANTES

	<b>América Latina</b>	<b>União Européia</b>
<b>Total de sócios de pleno direito</b>	5	2
<b>Total de sócios externos</b>	1	0
<b>Número de países representados</b>	3	1