

FICHA SINTÉTICA PARA ELABORAÇÃO DE PROJETO COMUM DE TIPO A
Porto Alegre, 06, 07 e 08 de março de 2006

TÍTULO DO PROJETO COMUM

Sistematización de las experiencias del Presupuesto Participativo para formación de ciudadanía corresponsable

SÓCIO-COORDENADOR

Cidade: Mocolito País: México AL (x) UE ()
Pessoa de contato: José Alfredo Montes
Cargo/função: Asesor del Presidente Municipal
Tel: 0052 673 73 50275 Fax: 0052 673 73 502 92 E-mail: montal29@hotmail.com

DURAÇÃO PREVISTA DO PROJETO COMUM

18 meses

OBJETIVO GERAL DO PROJETO COMUM

Analizar las buenas practicas del presupuesto participativo para formación de la ciudadanía corresponsable

OBJETIVOS ESPECÍFICOS DO PROJETO COMUM

RESULTADOS ESPERADOS

- Informe de sistematización de buenas practicas del PP
- Propuesta de indicadores de medición de la corresponsabilidad ciudadana
- Consolidación e implementación de instancias organizativas de conducción del PP

ATIVIDADES PREVISTAS

- Investigación y analisis de las buenas practicas del PP
- Socialización de experiencias de corresponsabilidad ciudadana en el PP
- Capacitación a las instancias de conducción del PP
- Desarrollar 3 seminarios de intercambio de experiencias

SÓCIOS PARTICIPANTES

1- Sócio de pleno direito () Sócio externo ()
 Cidade ou nome da entidade: País: AL () UE ()
 Pessoa de contato: Cargo/função:
 Tel: Fax: E-mail:

2- Sócio de pleno direito () Sócio externo ()
 Cidade ou nome da entidade: País: AL () UE ()
 Pessoa de contato: Cargo/função:
 Tel: Fax: E-mail:

3- Sócio de pleno direito () Sócio externo ()
 Cidade ou nome da entidade: País: AL () UE ()
 Pessoa de contato: Cargo/função:
 Tel: Fax: E-mail:

4- Sócio de pleno direito () Sócio externo ()
 Cidade ou nome da entidade: País: AL () UE ()
 Pessoa de contato: Cargo/função:
 Tel: Fax: E-mail:

5- Sócio de pleno direito () Sócio externo ()
 Cidade ou nome da entidade: País: AL () UE ()
 Pessoa de contato: Cargo/função:
 Tel: Fax: E-mail:

6- Sócio de pleno direito () Sócio externo ()
 Cidade ou nome da entidade: País: AL () UE ()
 Pessoa de contato: Cargo/função:
 Tel: Fax: E-mail:

7- Sócio de pleno direito () Sócio externo ()
 Cidade ou nome da entidade: País: AL () UE ()
 Pessoa de contato: Cargo/função:
 Tel: Fax: E-mail:

RESUMO DE INFORMAÇÕES SOBRE OS SÓCIOS PARTICIPANTES

	América Latina	União Européia
Total de sócios de pleno direito		
Total de sócios externos		
Número de países representados		