|  |
| --- |
| ***Gracias por realizar esta ficha técnica***. Sus aportaciones nos serán de gran ayuda para elaborar un catálogo de ***Buenas Prácticas*** que detecten y mitiguen la vulnerabilidad la soledad no deseada de la personas mayores de 60 años en Aragón. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ENTIDAD** | | | | | | | |
| ***Nombre de la entidad:*** | | | | | | | |
| ***Carácter de la entidad: privado***  ***público***  ***tercer sector*** | | | | | | | |
| ***Nombre del servicio:*** | | | | | | | |
| ***Ubicación: Provincia***Elija un elemento. ***Municipio*** | | | | | | | |
| ***Contacto: Persona de contacto*** ***Puesto que ocupa:***  ***Mail de contacto:*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA INICIATIVA** | | | | | | | |
| ***Nombre de la iniciativa:*** | | | | | | | |
| ***Enlace web de la iniciativa ( si lo tiene):*** | | | | | | | |
| ***Descripción de la iniciativa:*** | | | | | | | |
| ***Beneficios que busca (marque los que precise):*** | | | | | | | |
| ***Físicos*** | | ***Cognitivos*** | | ***Sociales*** | | ***Otros*** | |
| ***Duración de la intervención: horas***  ***días*** ***meses***  ***años*** | | | | | | | |
| ***Perfil de la persona a la que va dirigida la intervención:*** | | | | | | | |
| ***Número de usuarios participantes:***  ***Número de usuarios potenciales:*** | | | | | | | |
| ***Coste de la iniciativa:***  ***Tipo de financiación***  ***Servicio gratuito para el usuario: si***  ***no*** ***Cantidad que abona el usuario:*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **VALORACIÓN DE LA INICATIVA** | | | | | | | |
| ***¿Cómo valora Ud. el desarrollo de la iniciativa?*** | | | | | | | |
| ***Muy bueno*** | ***Bueno*** | | ***Regular*** | | ***Malo*** | | ***Muy malo*** |
| ***¿Cómo han acogido los Usuarios la iniciativa?*** | | | | | | | |
| ***Muy bien*** | ***Bien*** | | ***Regular*** | | ***Mal*** | | ***Muy mal*** |
| ***¿Cuáles han sido los resultados más significativos de esta intervención?*** | | | | | | | |
| ***¿Repetiría la experiencia? Sí***  ***No***  ***¿Por qué?*** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ***INFORMACIÓN COMPLEMENTARÍA*** | | | | | | | |
| ***Puede añadir aquí cualquier información que considere oportuno resaltar y que no haya quedado recogida en la ficha.*** | | | | | | | |

**FICHA TÉCNICA**