**Esquema para completar el folleto**

* **Título o Nombre de la Ong**

Asociacion civil Caminos

* **Logo**



* **Mensaje Descriptivo de la Organización (Slogan)**
* **Presentación de la Organización (hasta 15 renglones aprox)**

Hace un tiempo un grupo de personas, que hemos compartido vivencias desde el aspecto laboral y personal, decidimos armar esta ONG para intentar dar respuestas con nuestra tarea, a las necesidades de los vecinos de nuestra comunidad que tienen sus derechos vulnerados.

Una tarea social que nos obliga a ofrecer un cambio, una alternativa a lo establecido para continuar la marcha: iniciamos el camino con los más variados proyectos, y han sido muchos los logros obtenidos, pero mayor es el acompañamiento y satisfacción que recibimos en la construcción colectiva de este camino.

En este devenir tan dinámico hemos desarrollado distintas estrategias para el acompañamiento y potenciación de las experiencias de la economía social y la educación popular, poniendo en relieve la existencia de la “0tra” economía, esa economía que se realiza a pequeña escala y que garantiza la susbsistencia de miles de familias de nuestra comunidad, con una visión integral que contempla no solo el aporte financiero, sino que parte de un diagnóstico de la realidad local, con el objetivo de elevar la calidad de vida de las familias que lo desarrollan.

En este camino iniciado hemos implementado una metodología participativa que combina capacitación, trabajo grupal y comunitario, que tiende a la inclusión social de los sectores mas desprotegidos de nuestra comunidad, revalorizando el sentido del esfuerzo y del trabajo digno.

* + **Misión**

Nuestra organización se posiciona como un sólido y firme referente comunitario en materia de asesoramiento, capacitación y proyección laboral en emprendimientos alternativos, proporcionando herramientas efectivas de apoyo y generando oportunidades laborales genuinas para los sectores menos favorecidos de nuestra comunidad, explorando caminos por fuera del circuito laboral preestablecido, y actuando como un incentivador de iniciativas propias.

* + **Visión**

Ofrecer un servicio de asistencia a la comunidad y capacitación para el trabajo de amplio alcance, favoreciendo la igualdad de oportunidades laborales para todos los actores de la comunidad, y aportando vías alternativas de inserción laboral, socio-comunitaria, cultural y educacional, mejorando la calidad de vida y facilitando las herramientas para el aprendizaje y el posterior desempeño de iniciativas propias

* **Contacto de la organización**
  + **Domicilio:** Real: Jujuy 548. Legal Ecuador 143
  + **Horario de atención:**
  + **Teléfonos:** (2281) 492208
  + **Email:** asociacioncivilcaminos@yahoo.com.ar
  + **Página Web:** Asociación Civil Caminos
  + **Facebook:** Asociación Civil Caminos
* **Fotos de la Organización**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

* **Descripción de cada servicio**

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVICIOS** | |
| **NOMBRE DEL SERVICIO** | Programa de Micremprendimiento |
| **LOGO** |  |
| **DESCRIPCIÓN** | Es un programa que cuenta con fondos propios con el fin de servir de préstamo a la gente que se proponga emprender un proyecto. |
| **IMÁGENES DEL SERVICIO** |  |
| **POBLACIÓN BENEFICIARIA** | A la comunidad en general. |
| **QUÉ OFRECE** | Se ofrece contención, capacitación y apoyo. |
| **PERIODICIDAD** | Semanal |
| **HORARIOS DE ATENCIÓN** | Lunes de 15hs a 17hs |
| **CONDICIONES DE ACCESO** | **Edad:** mayor de edad  **Limitaciones:** deben contar con un proyecto a desarrollar |
| **CATEGORIZACIÓN**  **(Obligatoria)** | Desarrollo social y comunitario |
| **UBICACIÓN GEOGRÁFICA** | **Domicilio** Real: Jujuy 548. Legal Ecuador 143. Azul Bs As |
| **CONTACTO DEL ENCARGADO DEL SERVICIO** | **Teléfonos** (2281) 492208  **Email** asociacioncivilcaminos@yahoo.com.ar |
| **FRECUENCIA DE ACTUALIZACIÓN** | **Por demanda** |
| **NOMBRE DEL SERVICIO** | Programa de inclusión social |
| **LOGO** |  |
| **DESCRIPCIÓN** | Variedad de talleres impulsados por la asociación con el fin de propiciar contención y recreación a menores de 6 a 12 años. |
| **IMÁGENES DEL SERVICIO** |  |
| **POBLACIÓN BENEFICIARIA** | **Niños de 6 a 12 años** |
| **QUE OFRECE** | Talleres para el desarrollo general y la contención en principal del niño |
| **PERIODICIDAD** | **Semanal** |
| **HORARIOS DE ATENCIÓN** | Martes, Jueves y Viernes de 12:30hs a 16:30 hs |
| **CONDICIONES DE ACCESO** | **Edad: 6 a 12 años**  **Se hace un legajo personal de cada niño** |
| **CATEGORIZACIÓN**  **(Obligatoria)** | **Servicios sociales** |
| **UBICACIÓN GEOGRÁFICA** | **Domicilio** Real: Jujuy 548. Legal Ecuador 143. Azul Bs As |
| **CONTACTO DEL ENCARGADO DEL SERVICIO** | **Teléfonos** (2281) 492208  **Email** asociacioncivilcaminos@yahoo.com.ar |
| **FRECUENCIA DE ACTUALIZACIÓN** | **Por demanda** |