**Esquema para completar el folleto**

* **Título o Nombre de la Ong**

**Comedor Los Nietos**

* **Logo**



* **Mensaje Descriptivo de la Organización**

Panza llena corazón contento

* **Presentación de la Organización** 
  + **Quiénes somos**

**Acompañando a Graciela Nieves, la creadora del comedor, hay diferentes grupos de voluntarios que colaboran en tareas como brindar apoyo escolar, cocinar o compartir la hora de la comida con los chicos.**

* + **Misión**

**El fin es proporcionar la alimentación adecuada a aquellos niños que por diferentes razones no cuentan con los recursos y/o medios para acceder esta necesidad básica.**

* + **Visión**

**Proyecto de huerta.**

* **Contacto de la organización**
  + **Domicilio: Pasaje López 1642**
  + **Horario de atención: 20:30 hs a 21:30 hs**
  + **Teléfonos: 2494653187**
  + **Email:** [cmacagno@excelenciaytrabajo.com.ar](mailto:cmacagno@excelenciaytrabajo.com.ar))
  + **Facebook: Comedor Los Nietos**
* **Fotos de la Organización**

|  |
| --- |
| La imagen puede contener: planta y exterior |
| La imagen puede contener: 9 personas, personas sonriendo |
| No hay texto alternativo automático disponible. |
| La imagen puede contener: una o varias personas y exterior |
| No hay texto alternativo automático disponible. |

* **Descripción de cada servicio**

|  |  |
| --- | --- |
| **SERVICIOS** | |
| **NOMBRE DEL SERVICIO** | Comedor |
| **LOGO** |  |
| **DESCRIPCIÓN** | El comedor da alimentos a un promedio de 30 chicos por día de Villa Gaucho en la hora de la cena. |
| **IMÁGENES DEL SERVICIO** |  |
| **POBLACIÓN BENEFICIARIA** | **Niños** |
| **QUÉ OFRECE** | Alimentos, apoyo escolar y acompañamiento en la hora de la cena. |
| **PERIODICIDAD** | **Comedor: periodicidad diaria**  **Apoyo escolar: dos veces a la semana** |
| **HORARIOS DE ATENCIÓN** | 20:30 hs a 21:30 hs |
| **CONDICIONES DE ACCESO** | **Edad: 1 a 14 años** |
| **CATEGORIZACIÓN**  **(Obligatoria)** | **Servicios Sociales, subcategoría comedor y comedores comunitarios** |
| **UBICACIÓN GEOGRÁFICA** | **Pasaje López 1642** |
| **CONTACTO DEL ENCARGADO DEL SERVICIO** | **Nombre y apellido: Graciela Paula Nieves**  **Teléfonos: 2494653187**  **Email** |
| **FRECUENCIA DE ACTUALIZACIÓN** | **Cada 6 meses** |

* **Persona de Contacto de la organización encargada de la INFORMACIÓN: aquí deben ir los datos de la persona de la Organización encargada de dar y actualizar la información. Los datos consignados en este apartado NO VAN PUBLICADOS EN EL FOLLETO, sino que tienen el fin de poder crear un usuario quién recibirá las notificaciones desde el sitio.**
  + **Nombre y apellido: Graciela Paula Nieves**
  + **Dni:16.924.927**
  + **Fecha de Nacimiento: 28/12/1964**
  + **Teléfonos: 2494653187**
  + **Contraseña: Pasajelopez1642**
  + [cmacagno@excelenciaytrabajo.com.ar](mailto:cmacagno@excelenciaytrabajo.com.ar)