**NÓMINA CONFORMACIÓN DEL EQUIPO**

**Nombre del Proyecto:**

**N° de Plazas:**

**Cuadro: Recurso Humano**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Nombre** | **Rut** |
| **Director/a** |  |  |
| **Educador/a**  **Jornada Diurna** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Educador/a**  **Jornada Nocturna** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Manipulador de Alimentos** |  |  |
|  |  |
| **Auxiliar (aseo; estafeta)** |  |  |
| **Psicólogo/a** |  |  |
| **Trabajador/a**  **Social** |  |  |
| **Auxiliar de enfermería** |  |  |
| **Kinesiólogo/a** |  |  |
| **Terapeuta Ocupacional** |  |  |
| **Neurólogo/a** |  |  |

**SUBVENCIÓN RESIDENCIA DISCAPACIDAD SEVERA O PROFUNDA Y SITUACIÓN DE DEPENDENCIA (RDS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo** | **20 PLAZAS** |
| **Director\*** | 1 Jornada completa |
| **Educador (a) Jornada Diurna\*** | 1 por cada cuatro niños (as) Jornada completa diurna |
| **Educador (a) Jornada Nocturna\*** | 1 por cada cuatro niños (as). Jornada completa nocturna |
| **Manipulador de Alimentos\*** | 2 Jornada completa |
| **Auxiliar (aseo; estafeta) \*** | 1 Jornada completa |

**SUBVENCIÓN PROGRAMA DE ATENCIÓN RESIDENCIAL ESPECIALIZADA (PRE)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo** | **20 PLAZAS** |
| **Psicólogo** | 1 Jornada completa. |
| **Trabajador Social** | 1 Jornada completa. |
| **Auxiliar de enfermería** | 1 jornada completa |

**SUBVENCIÓN PROGRAMA ESPECIALIZADO EN DISCAPACIDAD (PRD)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo** | **20 PLAZAS** |
| **Kinesiólogo** | 1 Jornada completa |
| **Terapeuta Ocupacional** | 1 Jornada completa |
| **Neurólogo** | 4 horas semanales |