

BANCO DE BUENAS PRÁCTICAS

para mejorar la calidad del servicio prestado en los centros y servicios de acción social

los campos marcados con * son obligatorios

DATOS IDENTIFICATIVOS

* nombre del centro o servicio	* código
correo electrónico	teléfono
dirección	
responsable y cargo	•

DATOS DE LA BUENA PRÁCTICA

- 1. * TÍTULO
- 2. * RESUMEN

en qué consiste, con qué finalidad y cómo se ha realizado

3. * DESCRIPCIÓN DETALLADA

describa de forma más extensa la buena práctica



4	P	FI	2 9	۸	JΔ	9	D	FSI	ΓIN	ΙΔΊ	TAR	ΙΔ	9

la buena práctica va dirigida a...

5. IMPLICACIÓN Y PARTICIPACIÓN

describa cómo participan las personas usuarias, las familias, los profesionales...

6. REPLICABILIDAD POR OTROS CENTROS O SERVICIOS

explicar si se puede aplicar la buena práctica en otros centros, servicios o territorios

7. * RESULTADOS OBTENIDOS

objetivos alcanzados, evaluación de resultados, áreas de mejora detectadas, dificultades resueltas...



9. RECURSOS UTILIZADOS

recursos materiales, humanos, logística, tiempo dedicado a la buena práctica...

10. IMÁGENES RELACIONADAS

proteja los datos personales de las imágenes que adjunte

11. * AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN PÁGINA WEB

la Dirección General de Evaluación, Calidad e Innovación gestiona el proceso de publicación de las buenas prácticas en la página web **buenas prácticas en centros y servicios de atención social**

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN Y ENVÍO

- guarde el pdf de este modelo normalizado en su ordenador
- cumplimente el pdf en su ordenador. Este trámite requiere alguna dedicación
- abra un nuevo mensaje en su correo electrónico
- adjunte el pdf cumplimentado y documentación adicional, si lo cree oportuno
- en dirección: escriba buenaspracticas.social@madrid.org
- en asunto: escriba el código del centro o servicio y el título de la buena práctica
- en mensaje: puede escribir libremente
- pulse enviar
- si necesita ayuda: envíe su consulta a buenaspracticas.social@madrid.org

GRACIAS POR CUMPLIMENTAR Y ENVIAR ESTA BUENA PRÁCTICA