

INFORME TECNICO

Regional	Oficina Regional de Occidente
Responsable	Asistente Técnica en Asuntos de la Mujer/Kimberly Mariela Rivera
Acción POA/Indicador	Producto final #1 producto intermedio #3, acción #3 Promover procesos formativos dirigidos a mujeres lideresas en acciones de mitigación, adaptación al Cambio Climático y Gestión de Riesgo.
Nombre de la Actividad	Proceso con mujeres lideresas, sobre Enfoque de Genero en Emergencias /Socialización de Ley para protección de las mujeres en contexto de crisis y ayuda humanitaria.
Objetivo	Facilitar un proceso formativo dirigido a mujeres para fortalecer su liderazgo, integrando las diferentes estructuras como ser CODEL y CODEM, siendo parte de la toma de decisiones y obtengan conocimiento sobre la ley para protección de la mujer en contexto de crisis y ayuda humanitaria.
Institución Participante	<p>Participaron mujeres representantes de los siguientes municipios:</p> <ul style="list-style-type: none"> a) San Jerónimo b) Nueva Arcadia c) Trinidad d) Florida e) San Nicolas f) La Jigua <p>Del Departamento de Copan</p>
Fecha	<ul style="list-style-type: none"> • Lunes 29 de Julio 2024
Participantes	<p>Mujeres: 65 Hombres: 2 Total: 67</p>
Temática:	Tema: Incorporación de Género en Emergencias/ Socialización de Ley para protección de las mujeres en contexto de crisis y ayuda humanitaria.

Resultados de la Jornada	Entre los principales resultados obtenidos mencionamos: <ul style="list-style-type: none">• 65 mujeres conocieron sobre la ley de protección a las mujeres en contexto de crisis y ayuda humanitaria, objetivo, atribuciones de la ley y las responsabilidades de las diferentes instituciones.• Análisis y reflexión sobre la importancia de la incorporación de género en las emergencias, reconociendo las diferentes necesidades de las mujeres y la identificación de los grupos vulnerables aplicando la interseccionalidad de género.• Conceptualizaron los diferentes términos utilizados en la gestión del riesgo, los cuales fueron impartidos por un representante de COPECO.• Vice Alcalde del Municipio de San Nicolas hace referencia al compromiso con las mujeres promoviendo espacios de participación y escucha de sus voces en la toma de decisiones.• 6 coordinadoras de OMM de los Municipios participantes reconocen su rol fundamental dentro de la ley de protección para las mujeres en contextos de crisis.
Acuerdos y Compromisos	<ul style="list-style-type: none">• Coordinadoras de OMM asumen la responsabilidad de dar seguimiento a la socialización de la ley dentro de su área de trabajo y con otras mujeres del Municipio.



Kimberly Rivera
Nombre/Firma
Responsable Acción



Lisbeth Jiménez
Nombre/Firma
Coordinadora SEMÚJER Regional Occidente.

FOTOGRAFIAS





Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso Con Mujeres sobre Cambio Clínico LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/07/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN									
1	<u>Gladiis Lindira Gonzales</u>	<u>0419-1995-00195</u>				<u>Red Mujeres</u>									
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿CUBI?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?		LENCA		NEGRO-HABLANGLESA		FIRMA O HUELLA	
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	SI	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD FISCA (MOTORA)	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD BENSOPAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MULTIPLE	ORIGINARIO	MISQUITO	TOLUPAN			<u>Maria Andina Islambati</u>
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	NO	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD BENSOPAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	DISCAPACIDAD BENSOPAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	AFROHONDUREÑO	PECH	GARIFUNA			
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL				OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO			
2	<u>Glenda Santos</u>	<u>0419-7992-00230</u>													<u>Glenda Santos</u>
3	<u>Reyna Ordina Pelez</u>	<u>0419-7957-00142</u>													<u>Red de Mujeres</u>
4	<u>U. Delfino Forstillo</u>														<u>Red de Mujeres</u>

Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso Con Mujeres sobre Cambio Clínico LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/07/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN									
5	<u>Grisel Maria Aguilar</u>	<u>0419-2003-00127</u>		<u>grisel2003@gmail.com</u>	<u>Técnico</u>	<u>CCT</u>									
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿CUBI?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?		LENCA		NEGRO-HABLANGLESA		FIRMA O HUELLA	
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	SI	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD FISCA (MOTORA)	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD BENSOPAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MULTIPLE	ORIGINARIO	MISQUITO	TOLUPAN			
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	NO	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD BENSOPAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	DISCAPACIDAD BENSOPAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	AFROHONDUREÑO	PECH	GARIFUNA			
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL				OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO			
6	<u>Maria Margarita Reyes</u>	<u>1614-7967-00256</u>													<u>Red de Mujeres</u>
7	<u>Graciela Antonia Engive</u>	<u>1412-7950-00012</u>													<u>Red de Mujeres</u>
8	<u>Maria Eugenia Escarabato</u>	<u>0422-7961-00215</u>													<u>Red Mujeres</u>
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿CUBI?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?		LENCA		NEGRO-HABLANGLESA		FIRMA O HUELLA	
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	SI	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD FISCA (MOTORA)	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD BENSOPAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MULTIPLE	ORIGINARIO	MISQUITO	TOLUPAN			<u>Maria Eugenia Escarabato</u>
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	NO	<input type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD BENSOPAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	DISCAPACIDAD BENSOPAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	AFROHONDUREÑO	PECH	GARIFUNA			
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL				OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO			



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/07/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN																																										
7.	<u>Keila Ester Figueroa</u>	<u>0411198000307</u>	<u>0411198000307</u>	<u>keila.80@yahoo.es</u>	<u>Coordinadora</u>	<u>Municipalidad Jiquila</u>																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GÉNERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>¿CUBIÓ?</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENGUA</th> <th>OTROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td>LENCA</td> <td>NEGRO/HABLANGLESA</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>MISQUITO</td> <td>TOLUPAN</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td>PECH</td> <td>GARIFUNA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MAYA-CHORTI</td> <td>TAWANKA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MESTIZO</td> <td>EXTRANJERO</td> </tr> </tbody> </table>							GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS	F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA	M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN	OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA						MAYA-CHORTI	TAWANKA						MESTIZO	EXTRANJERO
GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS																																										
F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA																																										
M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN																																										
OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA																																										
					MAYA-CHORTI	TAWANKA																																										
					MESTIZO	EXTRANJERO																																										
10	<u>Daniela Alejandra Bonafina</u>	<u>0423200400139</u>	<u>0423200400139</u>	<u>daniela.bonafina@gmail.com</u>	<u>DMIS</u>	<u>Municipalidad Tenealá</u>																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GÉNERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>¿CUBIÓ?</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENGUA</th> <th>OTROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td>LENCA</td> <td>NEGRO/HABLANGLESA</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>MISQUITO</td> <td>TOLUPAN</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td>PECH</td> <td>GARIFUNA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MAYA-CHORTI</td> <td>TAWANKA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MESTIZO</td> <td>EXTRANJERO</td> </tr> </tbody> </table>							GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS	F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA	M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN	OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA						MAYA-CHORTI	TAWANKA						MESTIZO	EXTRANJERO
GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS																																										
F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA																																										
M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN																																										
OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA																																										
					MAYA-CHORTI	TAWANKA																																										
					MESTIZO	EXTRANJERO																																										
11	<u>Sandra Elizabeth Sosa</u>	<u>1416197100111</u>	<u>1416197100111</u>	<u>Sandra.sosa1970@gmail.com</u>	<u>comisionada</u>	<u>Comisión Transparencia</u>																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GÉNERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>¿CUBIÓ?</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENGUA</th> <th>OTROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td>LENCA</td> <td>NEGRO/HABLANGLESA</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>MISQUITO</td> <td>TOLUPAN</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td>PECH</td> <td>GARIFUNA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MAYA-CHORTI</td> <td>TAWANKA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MESTIZO</td> <td>EXTRANJERO</td> </tr> </tbody> </table>							GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS	F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA	M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN	OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA						MAYA-CHORTI	TAWANKA						MESTIZO	EXTRANJERO
GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS																																										
F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA																																										
M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN																																										
OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA																																										
					MAYA-CHORTI	TAWANKA																																										
					MESTIZO	EXTRANJERO																																										
12	<u>ADA Agustina Amiguel</u>	<u>0419197600121</u>	<u>0419197600121</u>	<u>ada.amiguel@gmail.com</u>	<u>Coordinadora</u>	<u>Comisión Transparencia</u>																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GÉNERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>¿CUBIÓ?</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENGUA</th> <th>OTROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td>LENCA</td> <td>NEGRO/HABLANGLESA</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>MISQUITO</td> <td>TOLUPAN</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td>PECH</td> <td>GARIFUNA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MAYA-CHORTI</td> <td>TAWANKA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MESTIZO</td> <td>EXTRANJERO</td> </tr> </tbody> </table>							GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS	F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA	M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN	OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA						MAYA-CHORTI	TAWANKA						MESTIZO	EXTRANJERO
GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS																																										
F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA																																										
M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN																																										
OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA																																										
					MAYA-CHORTI	TAWANKA																																										
					MESTIZO	EXTRANJERO																																										



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/07/2024



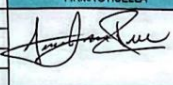
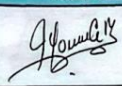
No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN																																										
13	<u>Dalio Reyes Contreras</u>	<u>0423006000000</u>	<u>0423006000000</u>	<u>omn.nuevoorleans@gmail.com</u>	<u>Coordinadora</u>	<u>Municipalidad N. N.</u>																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GÉNERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>¿CUBIÓ?</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENGUA</th> <th>OTROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td>LENCA</td> <td>NEGRO/HABLANGLESA</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>MISQUITO</td> <td>TOLUPAN</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td>PECH</td> <td>GARIFUNA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MAYA-CHORTI</td> <td>TAWANKA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MESTIZO</td> <td>EXTRANJERO</td> </tr> </tbody> </table>							GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS	F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA	M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN	OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA						MAYA-CHORTI	TAWANKA						MESTIZO	EXTRANJERO
GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS																																										
F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA																																										
M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN																																										
OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA																																										
					MAYA-CHORTI	TAWANKA																																										
					MESTIZO	EXTRANJERO																																										
14	<u>Cesa Anibal Alvarado</u>	<u>0412198100370</u>	<u>0412198100370</u>	<u>anibal201999@hotmail.com</u>	<u>vice Alcalde</u>	<u>Municipalidad SJC</u>																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GÉNERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>¿CUBIÓ?</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENGUA</th> <th>OTROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td>LENCA</td> <td>NEGRO/HABLANGLESA</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>MISQUITO</td> <td>TOLUPAN</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td>PECH</td> <td>GARIFUNA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MAYA-CHORTI</td> <td>TAWANKA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MESTIZO</td> <td>EXTRANJERO</td> </tr> </tbody> </table>							GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS	F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA	M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN	OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA						MAYA-CHORTI	TAWANKA						MESTIZO	EXTRANJERO
GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS																																										
F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA																																										
M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN																																										
OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA																																										
					MAYA-CHORTI	TAWANKA																																										
					MESTIZO	EXTRANJERO																																										
15	<u>Kristy Baranda Uz Villaverde</u>	<u>0413199100859</u>	<u>0413199100859</u>	<u>kristyuz@gmail.com</u>	<u>Regidora</u>	<u>Municipalidad S.N.C.</u>																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GÉNERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>¿CUBIÓ?</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENGUA</th> <th>OTROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td>LENCA</td> <td>NEGRO/HABLANGLESA</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>MISQUITO</td> <td>TOLUPAN</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td>PECH</td> <td>GARIFUNA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MAYA-CHORTI</td> <td>TAWANKA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MESTIZO</td> <td>EXTRANJERO</td> </tr> </tbody> </table>							GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS	F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA	M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN	OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA						MAYA-CHORTI	TAWANKA						MESTIZO	EXTRANJERO
GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS																																										
F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA																																										
M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN																																										
OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA																																										
					MAYA-CHORTI	TAWANKA																																										
					MESTIZO	EXTRANJERO																																										
16	<u>Claudia Sarahy Cardona</u>	<u>0416198300180</u>	<u>0416198300180</u>	<u>claudiacardona@gmail.com</u>	<u>DMM</u>	<u>Municipalidad San Marcos</u>																																										
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GÉNERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>¿CUBIÓ?</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENGUA</th> <th>OTROS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td>LENCA</td> <td>NEGRO/HABLANGLESA</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>MISQUITO</td> <td>TOLUPAN</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td>PECH</td> <td>GARIFUNA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MAYA-CHORTI</td> <td>TAWANKA</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>MESTIZO</td> <td>EXTRANJERO</td> </tr> </tbody> </table>							GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS	F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA	M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN	OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA						MAYA-CHORTI	TAWANKA						MESTIZO	EXTRANJERO
GÉNERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBIÓ?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA	OTROS																																										
F	0-5	19-26			LENCA	NEGRO/HABLANGLESA																																										
M	6-11	27-59	SI		MISQUITO	TOLUPAN																																										
OTRO	12-18	60+	NO		PECH	GARIFUNA																																										
					MAYA-CHORTI	TAWANKA																																										
					MESTIZO	EXTRANJERO																																										



Secretaría de Asuntos de la Mujer

Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/07/2024

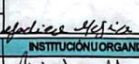
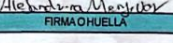


No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN
12	Delmis Soyopa Herrera	0419 198200131		delmish.123@gmail.com	UDSC	M5NC
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
FIRMA O HUELLA						
						
17	Francisca Diaz Escalante	0411 1974 0040		diazmargoth36512@gmail.com	Regidora	Municipalidad
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
FIRMA O HUELLA						
						
19	Ana Julieta Rivas Escobar	0409 1992 00131		anajulietarivas@gmail.com	OKM	Municipalidad
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
FIRMA O HUELLA						
						
20	Ilina Yorgany Contreras Morán	0409 1969 00350		IlinaYorgany125@hotmail.com	Regidora	Municipalidad
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
FIRMA O HUELLA						
						



Secretaría de Asuntos de la Mujer

Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/07/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN
21	Yadira Alicia Mejía	0419 1979 00056	011 1111 1111		Grupo de apoyo	Red de Mujeres
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
FIRMA O HUELLA						
						
22	Richardina Manjivar	0413 1992 00160			presidenta Red de Mujeres	Red de Mujeres
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
FIRMA O HUELLA						
						
23	Cina Pinto	1401 1980 01401			Presolento	Red de Mujeres
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
FIRMA O HUELLA						
						
24	Almilia Cristina Lara	0413 1974 00051				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
FIRMA O HUELLA						
						



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres Cambio Climático LUGAR: San Nicolas Copán FECHA: 29/17/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN	
25	Karla Yesenia Dubon	0422-1976-00783	2201-2010		vocal 7	Red Mujeres LEC	FIRMA O HUELLA
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI? ¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MISQUITO	TOLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	<input type="checkbox"/>	PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
Carla Dubon							
26	Leticia Fianco	1403-1967-00033			vicepresidenta	Red de Mujeres LEC	FIRMA O HUELLA
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI? ¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MISQUITO	TOLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	<input type="checkbox"/>	PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
[Signature]							
27	Reyna Margarita Sosa	0412-1961-00084				R. M. LEC	FIRMA O HUELLA
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI? ¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MISQUITO	TOLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	<input type="checkbox"/>	PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
[Signature]							
28	Firma Leticia castagna	0419-1993-00035	911-0000		Grupo de Gov	R. M. Nueva Prodesa	FIRMA O HUELLA
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI? ¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MISQUITO	TOLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	<input type="checkbox"/>	PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
Leticia Castagna							



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres Cambio Climático LUGAR: San Nicolas Copán FECHA: 29/10/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN	
29	Cindy Yessara Giron	0419-2002-00020				Red M. comunitaria	FIRMA O HUELLA
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI? ¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MISQUITO	TOLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	<input type="checkbox"/>	PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
Cindy Giron							
30	Berta Alicia Samiento	0410-1961-00546				Red Mujeres La Jigua	FIRMA O HUELLA
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI? ¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MISQUITO	TOLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	<input type="checkbox"/>	PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
[Signature]							
31	Yesica Yamilet Hernandez	0412-1997-00214				Red M. La Jigua	FIRMA O HUELLA
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI? ¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MISQUITO	TOLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	<input type="checkbox"/>	PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
Yesica y Hernandez							
32	Mayra Jazaelin Contreras	0411-1996-00167				R. Mujeres La Jigua	FIRMA O HUELLA
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI? ¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MISQUITO	TOLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	<input type="checkbox"/>	PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
Mayra Diaz							

Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/07/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN
33	<u>Naty Yanina Torres</u>	<u>0416-19920031</u>			<u>Fiscal Prode</u>	
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿CUBIÓ?
F		0-5	19-26	DISCAPACIDAD FISICA (MOTRIZ)		DISCAPACIDAD COGNITIVA
M		6-11	27-59	DISCAPACIDAD BENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MULTIPLE
OTRO		12-18	60+	DISCAPACIDAD BENSORIAL (AUDITIVA)		DISCAPACIDAD PSICOLOGICA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL		
				¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?		
				LENCA	NEGROHABLANTE	
				MISQUITO	TOLUPAN	
				PECH	GARIFUNA	
				MAYA-CHORTI	TAWANKA	
				OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
						<u>[Firma]</u>
34	<u>Crisanta Alfaro</u>	<u>7374-7967-0067</u>			<u>Tesnera/Prodes</u>	
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿CUBIÓ?
F		0-5	19-26	DISCAPACIDAD FISICA (MOTRIZ)		DISCAPACIDAD COGNITIVA
M		6-11	27-59	DISCAPACIDAD BENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MULTIPLE
OTRO		12-18	60+	DISCAPACIDAD BENSORIAL (AUDITIVA)		DISCAPACIDAD PSICOLOGICA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL		
				¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?		
				LENCA	NEGROHABLANTE	
				MISQUITO	TOLUPAN	
				PECH	GARIFUNA	
				MAYA-CHORTI	TAWANKA	
				OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
						<u>[Firma]</u>
35	<u>Stefany Marisol R.A</u>	<u>0476-2007-0080</u>			<u>Vocal Prodes</u>	
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿CUBIÓ?
F		0-5	19-26	DISCAPACIDAD FISICA (MOTRIZ)		DISCAPACIDAD COGNITIVA
M		6-11	27-59	DISCAPACIDAD BENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MULTIPLE
OTRO		12-18	60+	DISCAPACIDAD BENSORIAL (AUDITIVA)		DISCAPACIDAD PSICOLOGICA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL		
				¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?		
				LENCA	NEGROHABLANTE	
				MISQUITO	TOLUPAN	
				PECH	GARIFUNA	
				MAYA-CHORTI	TAWANKA	
				OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
						<u>[Firma]</u>
36	<u>Rosa Lidia Aguilar</u>	<u>0419-1963-0066</u>				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿CUBIÓ?
F		0-5	19-26	DISCAPACIDAD FISICA (MOTRIZ)		DISCAPACIDAD COGNITIVA
M		6-11	27-59	DISCAPACIDAD BENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MULTIPLE
OTRO		12-18	60+	DISCAPACIDAD BENSORIAL (AUDITIVA)		DISCAPACIDAD PSICOLOGICA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL		
				¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?		
				LENCA	NEGROHABLANTE	
				MISQUITO	TOLUPAN	
				PECH	GARIFUNA	
				MAYA-CHORTI	TAWANKA	
				OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
						<u>[Firma]</u>

Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/07/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN
1.	<u>Maria Conchelo Hernandez</u>	<u>0419-776-0028</u>			<u>R.M vocal 1</u>	<u>Red de Mujeres</u>
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿CUBIÓ?
F		0-5	19-26	DISCAPACIDAD FISICA (MOTRIZ)		DISCAPACIDAD COGNITIVA
M		6-11	27-59	DISCAPACIDAD BENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MULTIPLE
OTRO		12-18	60+	DISCAPACIDAD BENSORIAL (AUDITIVA)		DISCAPACIDAD PSICOLOGICA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL		
				¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?		
				LENCA	NEGROHABLANTE	
				MISQUITO	TOLUPAN	
				PECH	GARIFUNA	
				MAYA-CHORTI	TAWANKA	
				OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
						<u>[Firma]</u>
2	<u>Leily Yecenia Gutierrez</u>	<u>0419-2000-00217</u>				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿CUBIÓ?
F		0-5	19-26	DISCAPACIDAD FISICA (MOTRIZ)		DISCAPACIDAD COGNITIVA
M		6-11	27-59	DISCAPACIDAD BENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MULTIPLE
OTRO		12-18	60+	DISCAPACIDAD BENSORIAL (AUDITIVA)		DISCAPACIDAD PSICOLOGICA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL		
				¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?		
				LENCA	NEGROHABLANTE	
				MISQUITO	TOLUPAN	
				PECH	GARIFUNA	
				MAYA-CHORTI	TAWANKA	
				OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
						<u>[Firma]</u>
3	<u>Lauder Maribel Reyes</u>	<u>0419-779-0026</u>			<u>Sub Coordinadora</u>	<u>Red de Mujeres</u>
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿CUBIÓ?
F		0-5	19-26	DISCAPACIDAD FISICA (MOTRIZ)		DISCAPACIDAD COGNITIVA
M		6-11	27-59	DISCAPACIDAD BENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MULTIPLE
OTRO		12-18	60+	DISCAPACIDAD BENSORIAL (AUDITIVA)		DISCAPACIDAD PSICOLOGICA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL		
				¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?		
				LENCA	NEGROHABLANTE	
				MISQUITO	TOLUPAN	
				PECH	GARIFUNA	
				MAYA-CHORTI	TAWANKA	
				OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
						<u>[Firma]</u>
4	<u>Rosa Telma Mejía</u>	<u>0419-796-00153</u>			<u>Voluntaria</u>	<u>Red de Mujeres</u>
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿CUBIÓ?
F		0-5	19-26	DISCAPACIDAD FISICA (MOTRIZ)		DISCAPACIDAD COGNITIVA
M		6-11	27-59	DISCAPACIDAD BENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MULTIPLE
OTRO		12-18	60+	DISCAPACIDAD BENSORIAL (AUDITIVA)		DISCAPACIDAD PSICOLOGICA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL		
				¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?		
				LENCA	NEGROHABLANTE	
				MISQUITO	TOLUPAN	
				PECH	GARIFUNA	
				MAYA-CHORTI	TAWANKA	
				OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
						<u>[Firma]</u>



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/03/2014

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN	
5	Reyna Elvira Moran	0419-7973-0016	0445-0000		Secretaria	Red de Mujeres	
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	SI	<input type="checkbox"/>	LENGUA	NEGRO HABLANGLESA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MSQUITO	TOLUPAN
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	PECH	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	MAYA-CHORTI	TARAHKA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	OTROS	MESTIZO
				DISCAPACIDAD ORGANICA/VISERAL		EXTRANJERO	
							FIRMA O HUELLA
							Reyna Elvira Moran
6	Gloria Maritza Calderon	0420-190-0035				Red de Mujeres	
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	SI	<input type="checkbox"/>	LENGUA	NEGRO HABLANGLESA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MSQUITO	TOLUPAN
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	PECH	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	MAYA-CHORTI	TARAHKA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	OTROS	MESTIZO
				DISCAPACIDAD ORGANICA/VISERAL		EXTRANJERO	
							FIRMA O HUELLA
							Gloria Maritza Calderon
7	Maria Dolores Mejia	1804-7984-01910				Red de Mujeres	
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	SI	<input type="checkbox"/>	LENGUA	NEGRO HABLANGLESA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MSQUITO	TOLUPAN
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	PECH	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	MAYA-CHORTI	TARAHKA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	OTROS	MESTIZO
				DISCAPACIDAD ORGANICA/VISERAL		EXTRANJERO	
							FIRMA O HUELLA
							MARIA Dolores Mejia P
8	Sandra Hernandez	0419-7985-0027					
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	SI	<input type="checkbox"/>	LENGUA	NEGRO HABLANGLESA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MSQUITO	TOLUPAN
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	PECH	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	MAYA-CHORTI	TARAHKA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	OTROS	MESTIZO
				DISCAPACIDAD ORGANICA/VISERAL		EXTRANJERO	
							FIRMA O HUELLA
							Sandra H.



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/03/2014

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN	
9	Glenda Peraza	1613-7986-00396				R. Mujeres Comunitaria	
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	SI	<input type="checkbox"/>	LENGUA	NEGRO HABLANGLESA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MSQUITO	TOLUPAN
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	PECH	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	MAYA-CHORTI	TARAHKA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	OTROS	MESTIZO
				DISCAPACIDAD ORGANICA/VISERAL		EXTRANJERO	
							FIRMA O HUELLA
							Glenda Peraza
10	Miriam Kamileth Castañeda	0419-7907-00145					
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	SI	<input type="checkbox"/>	LENGUA	NEGRO HABLANGLESA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MSQUITO	TOLUPAN
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	PECH	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	MAYA-CHORTI	TARAHKA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	OTROS	MESTIZO
				DISCAPACIDAD ORGANICA/VISERAL		EXTRANJERO	
							FIRMA O HUELLA
11	Medardo Benitez	0419-7986-00103					
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	SI	<input type="checkbox"/>	LENGUA	NEGRO HABLANGLESA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MSQUITO	TOLUPAN
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	PECH	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	MAYA-CHORTI	TARAHKA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	OTROS	MESTIZO
				DISCAPACIDAD ORGANICA/VISERAL		EXTRANJERO	
							FIRMA O HUELLA
							Medardo Benitez
12	Paula Lopez	0419-7966-00072					
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26	SI	<input type="checkbox"/>	LENGUA	NEGRO HABLANGLESA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	MSQUITO	TOLUPAN
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	PECH	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	MAYA-CHORTI	TARAHKA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	OTROS	MESTIZO
				DISCAPACIDAD ORGANICA/VISERAL		EXTRANJERO	
							FIRMA O HUELLA



Secretaría de
Asuntos de la
Mujer

Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/07/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN
13	Enma Aracely Enamerado	0419-1988-0032				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M		6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO		12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	PECH
DISCAPACIDAD		¿CUBI?		OTROS		NEGRO/MALANGLESA
DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA		DISCAPACIDAD COGNITIVA		MESTIZO		TOLUPAN
DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MÚLTIPLE		MAYA-CHORTI		GARIFUNA
DISCAPACIDAD BENEVOLENTA (ALTO/A)		DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA		EXTRANJERO		TAWANKA
Firma Aracely Enamerado						
14	Ruth Noheri Lara	0808-1998-00225				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M		6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO		12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	PECH
DISCAPACIDAD		¿CUBI?		OTROS		NEGRO/MALANGLESA
DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA		DISCAPACIDAD COGNITIVA		MESTIZO		TOLUPAN
DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MÚLTIPLE		MAYA-CHORTI		GARIFUNA
DISCAPACIDAD BENEVOLENTA (ALTO/A)		DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA		EXTRANJERO		TAWANKA
Ruth Lagos						
15	Maris Vasquez	040499500047				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M		6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO		12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	PECH
DISCAPACIDAD		¿CUBI?		OTROS		NEGRO/MALANGLESA
DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA		DISCAPACIDAD COGNITIVA		MESTIZO		TOLUPAN
DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MÚLTIPLE		MAYA-CHORTI		GARIFUNA
DISCAPACIDAD BENEVOLENTA (ALTO/A)		DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA		EXTRANJERO		TAWANKA
Maris Vasquez						
16	María Lucia Portillo	0416197600075				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M		6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO		12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	PECH
DISCAPACIDAD		¿CUBI?		OTROS		NEGRO/MALANGLESA
DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA		DISCAPACIDAD COGNITIVA		MESTIZO		TOLUPAN
DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MÚLTIPLE		MAYA-CHORTI		GARIFUNA
DISCAPACIDAD BENEVOLENTA (ALTO/A)		DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA		EXTRANJERO		TAWANKA
Maris Vasquez						



Secretaría de
Asuntos de la
Mujer

Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/07/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN
17	Floridalma Sanchez	0421-1974-0034				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M		6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO		12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	PECH
DISCAPACIDAD		¿CUBI?		OTROS		NEGRO/MALANGLESA
DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA		DISCAPACIDAD COGNITIVA		MESTIZO		TOLUPAN
DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MÚLTIPLE		MAYA-CHORTI		GARIFUNA
DISCAPACIDAD BENEVOLENTA (ALTO/A)		DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA		EXTRANJERO		TAWANKA
Floridalma Sanchez						
18	María Julia Hernandez	0421-1978-00525				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M		6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO		12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	PECH
DISCAPACIDAD		¿CUBI?		OTROS		NEGRO/MALANGLESA
DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA		DISCAPACIDAD COGNITIVA		MESTIZO		TOLUPAN
DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MÚLTIPLE		MAYA-CHORTI		GARIFUNA
DISCAPACIDAD BENEVOLENTA (ALTO/A)		DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA		EXTRANJERO		TAWANKA
María Julia Hernandez						
19	María del Carmen Oliva	0416-1978-00152				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M		6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO		12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	PECH
DISCAPACIDAD		¿CUBI?		OTROS		NEGRO/MALANGLESA
DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA		DISCAPACIDAD COGNITIVA		MESTIZO		TOLUPAN
DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MÚLTIPLE		MAYA-CHORTI		GARIFUNA
DISCAPACIDAD BENEVOLENTA (ALTO/A)		DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA		EXTRANJERO		TAWANKA
María del Carmen Oliva						
20	Onyda Elizabeth Cruz	0416-1974-00031				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			LENCA
M		6-11	27-59	SI		MISQUITO
OTRO		12-18	60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	PECH
DISCAPACIDAD		¿CUBI?		OTROS		NEGRO/MALANGLESA
DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA		DISCAPACIDAD COGNITIVA		MESTIZO		TOLUPAN
DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)		DISCAPACIDAD MÚLTIPLE		MAYA-CHORTI		GARIFUNA
DISCAPACIDAD BENEVOLENTA (ALTO/A)		DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA		EXTRANJERO		TAWANKA
Red de Mujeres SJ						

Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/10/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN																																																																				
21	<u>María Eliza Vasquez</u>	<u>0116-7918-00073</u>				<u>Red de Mujeres SS</u>																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">GÉNERO</th> <th colspan="3">RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th colspan="2">¿CUBI?</th> <th rowspan="2">¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th colspan="2">LENGUA</th> <th rowspan="2">CARGO</th> <th rowspan="2">FIRMA O HUUELLA</th> </tr> <tr> <th>F</th> <th>M</th> <th>0-5</th> <th>6-11</th> <th>12-18</th> <th>SI</th> <th>NO</th> <th>DISCAPACIDAD FISICA/MOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)</th> <th>DISCAPACIDAD MULTIPLE</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOCOGNITIVA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td>0-5</td> <td></td> <td>12-18</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td>6-11</td> <td></td> <td>27-59</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>12-18</td> <td></td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td><input checked="" type="checkbox"/></td> <td colspan="6">DISCAPACIDAD ORGANICA/OVISERAL</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GÉNERO		RANGO DE EDAD			¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA		CARGO	FIRMA O HUUELLA	F	M	0-5	6-11	12-18	SI	NO	DISCAPACIDAD FISICA/MOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MULTIPLE	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FISICOCOGNITIVA	<input checked="" type="checkbox"/>		0-5		12-18											<input checked="" type="checkbox"/>	6-11		27-59	<input checked="" type="checkbox"/>											12-18		60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD ORGANICA/OVISERAL						
GÉNERO		RANGO DE EDAD			¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?		¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENGUA		CARGO	FIRMA O HUUELLA																																																														
F	M	0-5	6-11	12-18	SI	NO	DISCAPACIDAD FISICA/MOTORA		DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)			DISCAPACIDAD MULTIPLE	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FISICOCOGNITIVA																																																											
<input checked="" type="checkbox"/>		0-5		12-18																																																																						
	<input checked="" type="checkbox"/>	6-11		27-59	<input checked="" type="checkbox"/>																																																																					
		12-18		60+	NO	<input checked="" type="checkbox"/>	DISCAPACIDAD ORGANICA/OVISERAL																																																																			
22	<u>Ruth Abigail Contreras</u>	<u>0501-2004-16960</u>																																																																								
23	<u>Alba Luz Contreras</u>	<u>1623-1976-00335</u>																																																																								
24	<u>Thema Dandín Ramos</u>	<u>0416-1964-00171</u>																																																																								

Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán FECHA: 29/10/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN
25	<u>Fanny Orbelina Melia Chauz</u>	<u>0419-1977-00023</u>			<u>Coordinadora ASM</u>	<u>Chimices</u>
26	<u>Heidy Caroline Ortega Lopez</u>	<u>0419-1985-00226</u>			<u>Red Mujeres oppy</u>	
27	<u>Escilia Ieverón</u>	<u>0419-1969-00273</u>			<u>Red Mujeres</u>	<u>Escilia Ieverón Ariza</u>
28	<u>Zoila Argentina Pontaza</u>	<u>0402-1966-00109</u>			<u>Red Mujeres</u>	<u>Zoila Argentina Pontaza</u>



Secretaría de
Asuntos de la
Mujer

Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con Mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copán. FECHA: 29/03/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN
27	Ana Orellana	0113-7980-00371			Grupo de apoyo	R.M. LSC
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26				LENGA
M	6-11	27-59	SI			MISQUITO
OTRO	12-18	60+	NO			PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA
						Ana Orellana M
30	Rosa Margarita Rivera	1613-1973-00167			Grupo de apoyo	R.M. LSC
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26				LENGA
M	6-11	27-59	SI			MISQUITO
OTRO	12-18	60+	NO			PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA
						Rosa Margarita R.
31	Maria Juana Benitez	0419-2007-00157			Firma	Red de Mujeres
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26	SI			LENGA
M	6-11	27-59	NO			MISQUITO
OTRO	12-18	60+				PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA
						Maria Juana Benitez
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26				LENGA
M	6-11	27-59	SI			MISQUITO
OTRO	12-18	60+	NO			PECH
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA

1077

INFORME TÉCNICO

ÁREA TÉCNICA



Eje:	Departamento de Participación, Política, Democrática y Popular de las Mujeres.
Responsables:	Eliza Maria Lainez Moreno , Subdirección de Participación Social y Política en la Toma de decisiones.
Producto Final # 1	Asesoría y Asistencia técnica brindada a las instituciones priorizadas para la transversalización del enfoque de género, interseccionalidad y derechos humanos de las mujeres en la gestión pública del nivel central y local.
Producto Intermedio # 3	Procesos formativos dirigidos al funcionariado público y sociedad civil del nivel central - municipal, para la implementación del III Plan de igualdad y Justicia de Género.
Acción # 4	Coordinar con la Red solidaria y Organizaciones de Mujeres jornadas de inducción sobre la organización y funcionamiento de mesas de PSG, formulación de proyectos y veeduría social con las redes de mujeres.
Nombre de la Actividad:	Proceso formativo a sociedad civil y redes de mujeres en la organización y funcionamiento de Mesas de PSG, formulación de proyectos, y veeduría social, con el fin de implementar el III Plan de Igualdad y Justicia de Género.
Objetivos:	<p>Objetivo General:</p> <p>Capacitar a la sociedad civil y redes de mujeres en la organización y funcionamiento de Mesas de PSG, formulación de proyectos, y veeduría social para apoyar la implementación del III Plan de Igualdad y Justicia de Género.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Explicar el propósito y los objetivos de las Mesas de Política Social y de Género. • Analizar cómo las Mesas de PSG contribuyen a la implementación del III Plan de Igualdad y Justicia de Género. • Identificar la estructura, roles y responsabilidades dentro de las Mesas de PSG. • Simular reuniones y actividades de coordinación interinstitucional para mejorar las habilidades de las participantes.
Instituciones Participantes:	<ol style="list-style-type: none"> 1. Secretaria de Asuntos de la Mujer (SEMUJER). 2. Coordinadoras de las Oficinas Municipales de la Mujer (OMM)

INFORME TÉCNICO

ÁREA TÉCNICA



	<ol style="list-style-type: none">3. Mujeres aspirantes a cargos políticos4. Redes de mujeres organizadas
Fechas:	Martes 30 de julio del 2024.
Participantes (Listados):	<ul style="list-style-type: none">✓ Mujeres: 40✓ Hombres:✓ Total: 40
Temática:	Temas: <ul style="list-style-type: none">✚ Rol Rector de la SEMUJER✚ Normativa Nacional para la creación de las Mesas Municipales con presupuesto sensible a género✚ Presupuestos Sensibles a Género (Definición, presupuestos sensibles a género a nivel local)✚ El papel de las organizaciones de la sociedad civil en el presupuesto✚ El presupuesto público, Clasificadores presupuestarios, Ciclo del presupuesto✚ Concepto y objetivos de las Mesas de PSG✚ Estructura y organización de las Mesas de PSG✚ Funcionamiento de las Mesas de PSG
Desarrollo:	Antecedentes: <p>Con el objetivo de fortalecer la participación y el liderazgo de las mujeres en la política local y nacional, así como de implementar efectivamente políticas de igualdad de género, hemos identificado la importancia de capacitar a las redes de mujeres y a la sociedad civil en la organización y funcionamiento de las Mesas de Política Social y de Género (PSG). Estas mesas son herramientas clave para la formulación de proyectos y la veeduría social.</p> <p>Este esfuerzo se enmarca dentro del III Plan de Igualdad y Justicia de Género, el cual busca promover la equidad de género y la inclusión de las mujeres en todos los ámbitos de la vida pública. En este contexto, nos hemos puesto en contacto con las coordinadoras de las Oficinas Municipales de la Mujer del departamento de Choluteca para reunir a 40 mujeres en el municipio de Choluteca. Para ello, les hemos compartido un texto conceptual y una invitación para el martes 30 de julio de 2024.</p>

INFORME TÉCNICO

ÁREA TÉCNICA



	<p>Desarrollo:</p> <p>El 30 de julio de 2024 se llevó a cabo la formación un proceso de formación a sociedad civil y redes de mujeres sobre liderazgo y funcionamiento de la planificación y presupuestación con enfoque de género, dirigida por la Lic. Eliza Lainez, con el objetivo de capacitar a la sociedad civil y redes de mujeres en la organización y funcionamiento de Mesas de Política Social y de Género (PSG), formulación de proyectos y veeduría social para apoyar la implementación del III Plan de Igualdad y Justicia de Género. Durante la jornada, las participantes fueron recibidas y se les presentaron los objetivos y la metodología, participaron en dinámicas de presentación, recibieron presentaciones sobre normativa y presupuestos sensibles a género, y realizaron talleres prácticos. Además, se discutió el papel de las organizaciones de la sociedad civil en el presupuesto. La formación concluyó con una ronda de comentarios, acuerdos finales y la entrega de estipendios de transporte, logrando que las participantes adquirieran una comprensión profunda de identificar necesidades, diseñar, planificar e implementar proyectos alineados con el III Plan de Igualdad y Justicia de Género.</p>
<p>Acuerdos y Compromisos:</p>	<ul style="list-style-type: none">✚ Se estará en comunicación con mujeres aspirantes a política para darles seguimiento e invitarlas a siguientes procesos formativos.✚ Se compartirán las presentaciones que se impartieron en la jornada.

FOTOGRAFÍAS



INFORME TÉCNICO ÁREA TÉCNICA



Secretaría de
Asuntos de la
Mujer
Gobierno de la República



INFORME TÉCNICO ÁREA TÉCNICA



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso Formativo sobre Pdg LUGAR: Chaliteca, Chaliteca FECHA: 30/07/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN																																																																																							
9	<u>Keyla Yolanay Maldonado</u>	<u>0616198000234</u>	[REDACTED]	<u>yolanay.maldonado@ymaib.com</u>	<u>miembro de la Ud</u>	<u>Red de Mujeres</u>																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)</th> <th>DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA</th> <th>DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGLES</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUELLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>[Signature]</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			[Signature]	M	6-11	27-59	SI																			OTRO	12-18	60+	NO																		
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																									
F	0-5	19-26																			[Signature]																																																																								
M	6-11	27-59	SI																																																																																										
OTRO	12-18	60+	NO																																																																																										
10	<u>Diana Espinosa Boca</u>	<u>0601200000279</u>	[REDACTED]	<u>umnzor0376@gmail.com</u>	<u>miembro de Red</u>	<u>Red de Mujeres</u>																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)</th> <th>DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA</th> <th>DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGLES</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUELLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>[Signature]</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			[Signature]	M	6-11	27-59	SI																			OTRO	12-18	60+	NO																		
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																									
F	0-5	19-26																			[Signature]																																																																								
M	6-11	27-59	SI																																																																																										
OTRO	12-18	60+	NO																																																																																										
11	<u>Wendy Elizabeth Soriano</u>	<u>0601198104437</u>	[REDACTED]	<u>wendy.soriano_06@yahoo.com</u>	<u>miembro de la Ud de mujeres usquepe</u>	<u>Alcaldía Usquepe</u>																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)</th> <th>DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA</th> <th>DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGLES</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUELLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>[Signature]</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			[Signature]	M	6-11	27-59	SI																			OTRO	12-18	60+	NO																		
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																									
F	0-5	19-26																			[Signature]																																																																								
M	6-11	27-59	SI																																																																																										
OTRO	12-18	60+	NO																																																																																										
12	<u>Karla Johana Turén</u>	<u>0801198201100</u>	[REDACTED]	<u>Karlatericro1982@gmail.com</u>	<u>OUN</u>	<u>Alcaldía Usquepe</u>																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)</th> <th>DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA</th> <th>DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGLES</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUELLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>[Signature]</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			[Signature]	M	6-11	27-59	SI																			OTRO	12-18	60+	NO																		
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																									
F	0-5	19-26																			[Signature]																																																																								
M	6-11	27-59	SI																																																																																										
OTRO	12-18	60+	NO																																																																																										



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso Formativo sobre Pdg LUGAR: Chaliteca, Chaliteca FECHA: 30/07/2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN																																																																																							
13	<u>Amanda Varela</u>	<u>0603-1984015</u>	[REDACTED]	[REDACTED]	<u>Red de Mujeres UdM</u>	<u>Red de Mujeres</u>																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)</th> <th>DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA</th> <th>DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGLES</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUELLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>[Signature]</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			[Signature]	M	6-11	27-59	SI																			OTRO	12-18	60+	NO																		
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																									
F	0-5	19-26																			[Signature]																																																																								
M	6-11	27-59	SI																																																																																										
OTRO	12-18	60+	NO																																																																																										
14	<u>Wilma Zulema Espino</u>	<u>061619780008</u>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<u>Red de Mujeres</u>																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)</th> <th>DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA</th> <th>DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGLES</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUELLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>[Signature]</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			[Signature]	M	6-11	27-59	SI																			OTRO	12-18	60+	NO																		
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																									
F	0-5	19-26																			[Signature]																																																																								
M	6-11	27-59	SI																																																																																										
OTRO	12-18	60+	NO																																																																																										
15	<u>Yasari Arlith Espino P.</u>	<u>0616-1997-00139</u>	[REDACTED]	<u>espinoarlith2@gmail.com</u>	<u>Red de Mujeres</u>	<u>Red de Mujeres</u>																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)</th> <th>DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA</th> <th>DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGLES</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUELLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>[Signature]</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			[Signature]	M	6-11	27-59	SI																			OTRO	12-18	60+	NO																		
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																									
F	0-5	19-26																			[Signature]																																																																								
M	6-11	27-59	SI																																																																																										
OTRO	12-18	60+	NO																																																																																										
16	<u>Marta Espino P.</u>	<u>0616-1970-00086</u>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	<u>Red de Mujeres</u>																																																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)</th> <th>DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)</th> <th>DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA</th> <th>DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGLES</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUELLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>[Signature]</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			[Signature]	M	6-11	27-59	SI																			OTRO	12-18	60+	NO																		
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGLES	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																									
F	0-5	19-26																			[Signature]																																																																								
M	6-11	27-59	SI																																																																																										
OTRO	12-18	60+	NO																																																																																										

INFORME TÉCNICO ÁREA TÉCNICA



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso Formativo sobre P3G LUGAR: Chalteca, Chalteca FECHA: 30 / 07 / 2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN
17	<u>Marcario Aquilera Méndez</u>	<u>0603-1981-01298</u>	[REDACTED]	[REDACTED]	<u>Red de Mujeres</u>	<u>Red Mujeres EDH</u>
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA MISQUITO PECH MAYA-CHORTI MESTIZO	NEGROHABLANGLESA TOLUPAN GARFUNA TAWANKA EXTRANJERO
F	0-5 19-26					
M	6-11 27-59	SI				
OTRO	12-18 60+	NO				
18	<u>Santos Niñez Amaya</u>	<u>0611-1965-00258</u>	[REDACTED]	<u>Santosniñez83@yahoo.com</u>	<u>Coord. O.M.U.</u>	<u>Alondra Marcovia</u>
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA MISQUITO PECH MAYA-CHORTI MESTIZO	NEGROHABLANGLESA TOLUPAN GARFUNA TAWANKA EXTRANJERO
F	0-5 19-26					
M	6-11 27-59	SI				
OTRO	12-18 60+	NO				
19	<u>Datronila Reyes</u>	<u>0607-1964-00421</u>	[REDACTED]	[REDACTED]	<u>Presidenta Red Mujeres</u>	[REDACTED]
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA MISQUITO PECH MAYA-CHORTI MESTIZO	NEGROHABLANGLESA TOLUPAN GARFUNA TAWANKA EXTRANJERO
F	0-5 19-26					
M	6-11 27-59	SI				
OTRO	12-18 60+	NO				
20	<u>Johny Stephy Amador</u>	<u>0607-2004-00177</u>	[REDACTED]	<u>amadorstephy17@gmail.com</u>	[REDACTED]	<u>Red de mujeres</u>
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA MISQUITO PECH MAYA-CHORTI MESTIZO	NEGROHABLANGLESA TOLUPAN GARFUNA TAWANKA EXTRANJERO
F	0-5 19-26					
M	6-11 27-59	SI				
OTRO	12-18 60+	NO				



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso Formativo sobre P3G LUGAR: Chalteca, Chalteca FECHA: 30 / 07 / 2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN
21	<u>Thady Marvin Viquez</u>	<u>0615197100741</u>	[REDACTED]	<u>thadymarvin@gmail.com</u>	<u>Secretario de Red</u>	[REDACTED]
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA MISQUITO PECH MAYA-CHORTI MESTIZO	NEGROHABLANGLESA TOLUPAN GARFUNA TAWANKA EXTRANJERO
F	0-5 19-26					
M	6-11 27-59	SI				
OTRO	12-18 60+	NO				
22	<u>Lourde Carolina Hernández</u>	<u>0601-1981-06216</u>	[REDACTED]	<u>leyhce@gmail.com</u>	<u>Regidora</u>	[REDACTED]
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA MISQUITO PECH MAYA-CHORTI MESTIZO	NEGROHABLANGLESA TOLUPAN GARFUNA TAWANKA EXTRANJERO
F	0-5 19-26					
M	6-11 27-59	SI				
OTRO	12-18 60+	NO				
23	<u>Yenis Evelis Romila</u>	<u>0606-1980-01019</u>	[REDACTED]	<u>Yenisboni@yahoo.es</u>	<u>Abogada</u>	<u>Alcaldía Chalteca</u>
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA MISQUITO PECH MAYA-CHORTI MESTIZO	NEGROHABLANGLESA TOLUPAN GARFUNA TAWANKA EXTRANJERO
F	0-5 19-26					
M	6-11 27-59	SI				
OTRO	12-18 60+	NO				
24	<u>Dolores Reilith B.</u>	<u>1207-1971-00480</u>	[REDACTED]	<u>dombabici@gmail.com</u>	<u>Regidora</u>	[REDACTED]
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA MISQUITO PECH MAYA-CHORTI MESTIZO	NEGROHABLANGLESA TOLUPAN GARFUNA TAWANKA EXTRANJERO
F	0-5 19-26					
M	6-11 27-59	SI				
OTRO	12-18 60+	NO				

INFORME TÉCNICO ÁREA TÉCNICA



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso Formativo sobre PSE LUGAR: Chaluteca, Chaluteca FECHA: 30 / 07 / 2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN																																																																
25	Deisy Masferrer	0603 1968 0040	[REDACTED]	[REDACTED]	Asesora	Red de Mujeres																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGUESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	F	0-5	19-26														M	6-11	27-59	SI													OTRO	12-18	60+	NO												
GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO																																																							
F	0-5	19-26																																																																				
M	6-11	27-59	SI																																																																			
OTRO	12-18	60+	NO																																																																			
26	Yohana Carcamo	0603 1979 0034	[REDACTED]	[REDACTED]		Red de Mujeres																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGUESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	F	0-5	19-26														M	6-11	27-59	SI													OTRO	12-18	60+	NO												
GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO																																																							
F	0-5	19-26																																																																				
M	6-11	27-59	SI																																																																			
OTRO	12-18	60+	NO																																																																			
27	Blaris Emilia Gove Usab	0603 1976 0027	[REDACTED]	[REDACTED]		Red de Mujeres																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGUESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	F	0-5	19-26														M	6-11	27-59	SI													OTRO	12-18	60+	NO												
GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO																																																							
F	0-5	19-26																																																																				
M	6-11	27-59	SI																																																																			
OTRO	12-18	60+	NO																																																																			
28	Yolanda Pamela Colacur	0603 1988 0054	[REDACTED]	[REDACTED]	Alcaldeza																																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGUESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	F	0-5	19-26														M	6-11	27-59	SI													OTRO	12-18	60+	NO												
GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO																																																							
F	0-5	19-26																																																																				
M	6-11	27-59	SI																																																																			
OTRO	12-18	60+	NO																																																																			



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso Formativo sobre PSE LUGAR: Chaluteca, Chaluteca FECHA: 30 / 07 / 2024

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN																																																																
29	Francis Walceska Bonales	0601-1985-05147	[REDACTED]	[REDACTED]	Maestra, S.C	Red de Mujeres																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGUESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	F	0-5	19-26														M	6-11	27-59	SI													OTRO	12-18	60+	NO												
GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO																																																							
F	0-5	19-26																																																																				
M	6-11	27-59	SI																																																																			
OTRO	12-18	60+	NO																																																																			
30	Amy Danyka Castillo	0601-2006-02786	[REDACTED]	[REDACTED]	Estudiante	Red de Mujeres																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGUESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	F	0-5	19-26														M	6-11	27-59	SI													OTRO	12-18	60+	NO												
GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO																																																							
F	0-5	19-26																																																																				
M	6-11	27-59	SI																																																																			
OTRO	12-18	60+	NO																																																																			
31	Paula Corrales Corrales	0601-1959-02952	[REDACTED]	[REDACTED]	Ama de Casa	Red de Mujeres																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGUESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	F	0-5	19-26														M	6-11	27-59	SI													OTRO	12-18	60+	NO												
GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO																																																							
F	0-5	19-26																																																																				
M	6-11	27-59	SI																																																																			
OTRO	12-18	60+	NO																																																																			
32	Noelia Yacelin Zelaya	0801-1946-16882	[REDACTED]	[REDACTED]	Enfermera	Red de Mujeres																																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANGUESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	F	0-5	19-26														M	6-11	27-59	SI													OTRO	12-18	60+	NO												
GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO																																																							
F	0-5	19-26																																																																				
M	6-11	27-59	SI																																																																			
OTRO	12-18	60+	NO																																																																			

INFORME TÉCNICO ÁREA TÉCNICA



Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: *Proceso formativo sobre PSC* LUGAR: *Choluteca, Choluteca* FECHA: *30/07/2024*

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN																																																																				
33	<i>Melissa Melissa Sanchez</i>	<i>0601 1992 10968</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	<i>Maestra</i>	<i>Red de Mujeres</i>																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANZULESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUÉLLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><i>Celeste Sanchez</i></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA	F	0-5	19-26														<i>Celeste Sanchez</i>	M	6-11	27-59	SI														OTRO	12-18	60+	NO													
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA																																																										
F	0-5	19-26														<i>Celeste Sanchez</i>																																																										
M	6-11	27-59	SI																																																																							
OTRO	12-18	60+	NO																																																																							
34	<i>Carla Melissa Tomas</i>	<i>07 07 2000 00329</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	<i>Ama de Casa</i>	<i>Red de Mujeres</i>																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANZULESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUÉLLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><i>Melissa Tomas</i></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA	F	0-5	19-26														<i>Melissa Tomas</i>	M	6-11	27-59	SI														OTRO	12-18	60+	NO													
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA																																																										
F	0-5	19-26														<i>Melissa Tomas</i>																																																										
M	6-11	27-59	SI																																																																							
OTRO	12-18	60+	NO																																																																							
35	<i>Monsieur Cecilemarie Miranda</i>	<i>0602 1967 00144</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	<i>Ama de Casa</i>	<i>Red de Mujeres</i>																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANZULESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUÉLLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><i>Monsieur Miranda</i></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA	F	0-5	19-26														<i>Monsieur Miranda</i>	M	6-11	27-59	SI														OTRO	12-18	60+	NO													
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA																																																										
F	0-5	19-26														<i>Monsieur Miranda</i>																																																										
M	6-11	27-59	SI																																																																							
OTRO	12-18	60+	NO																																																																							
36	<i>Amy Marie Barahona</i>	<i>0615 1997 00201</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	<i>Medico</i>	<i>Red de Mujeres</i>																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANZULESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUÉLLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><i>Amy Barahona</i></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA	F	0-5	19-26														<i>Amy Barahona</i>	M	6-11	27-59	SI														OTRO	12-18	60+	NO													
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA																																																										
F	0-5	19-26														<i>Amy Barahona</i>																																																										
M	6-11	27-59	SI																																																																							
OTRO	12-18	60+	NO																																																																							

Secretaría de Estado en el Despacho de Asuntos de la Mujer (SEMUIER)

NOMBRE DEL EVENTO: *Proceso formativo sobre PSC* LUGAR: *Choluteca, Choluteca* FECHA: *30/07/2024*

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN																																																																				
37	<i>Elsa Maria Montoya Cortes</i>	<i>0601 1991 01527</i>	[REDACTED]	<i>elsamontoya@gmail.com</i>	<i>Maestra</i>	<i>Red de Mujeres</i>																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANZULESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUÉLLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><i>Elsa Cortes</i></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA	F	0-5	19-26														<i>Elsa Cortes</i>	M	6-11	27-59	SI														OTRO	12-18	60+	NO													
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA																																																										
F	0-5	19-26														<i>Elsa Cortes</i>																																																										
M	6-11	27-59	SI																																																																							
OTRO	12-18	60+	NO																																																																							
38	<i>Dilma de Jesus Romero Abad</i>	<i>0603 1981 02 872</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	<i>Ama de Casa</i>	<i>Red de Mujeres</i>																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANZULESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUÉLLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><i>Dilma Romero</i></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA	F	0-5	19-26														<i>Dilma Romero</i>	M	6-11	27-59	SI														OTRO	12-18	60+	NO													
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA																																																										
F	0-5	19-26														<i>Dilma Romero</i>																																																										
M	6-11	27-59	SI																																																																							
OTRO	12-18	60+	NO																																																																							
39	<i>Heriberto Cortes Cortes</i>	<i>0607 1965 00228</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	<i>Ama de Casa</i>	<i>Red de Mujeres</i>																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANZULESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUÉLLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><i>Heriberto C.</i></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA	F	0-5	19-26														<i>Heriberto C.</i>	M	6-11	27-59	SI														OTRO	12-18	60+	NO													
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA																																																										
F	0-5	19-26														<i>Heriberto C.</i>																																																										
M	6-11	27-59	SI																																																																							
OTRO	12-18	60+	NO																																																																							
40	<i>Keyri Melissa Ordóñez Romo</i>	<i>0601 1987 02777</i>	[REDACTED]	[REDACTED]	<i>Maestra</i>	<i>Red de Mujeres</i>																																																																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>GENERO</th> <th>RANGO DE EDAD</th> <th>¿TIENE DISCAPACIDAD?</th> <th>DISCAPACIDAD FISICOMOTORA</th> <th>DISCAPACIDAD COGNITIVA</th> <th>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGROHABLANZULESA</th> <th>MISQUITO</th> <th>TOLUPAN</th> <th>PECH</th> <th>GARIFUNA</th> <th>MAYA-CHORTI</th> <th>TAWANKA</th> <th>MESTIZO</th> <th>EXTRANJERO</th> <th>FIRMA O HUÉLLA</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>F</td> <td>0-5</td> <td>19-26</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td><i>Keyri Romo</i></td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA	F	0-5	19-26														<i>Keyri Romo</i>	M	6-11	27-59	SI														OTRO	12-18	60+	NO													
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROCHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANZULESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUÉLLA																																																										
F	0-5	19-26														<i>Keyri Romo</i>																																																										
M	6-11	27-59	SI																																																																							
OTRO	12-18	60+	NO																																																																							