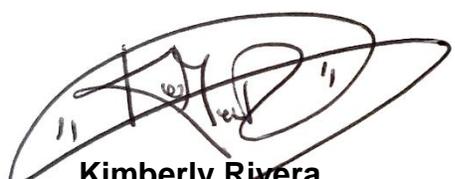


INFORME TECNICO

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 Climático LUGAR: San Nicolas 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	<input checked="" type="checkbox"/>	SI										<u>Maria Andina Islambeli</u>
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	<input type="checkbox"/>	NO										
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	<input type="checkbox"/>	NO										
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 Climático LUGAR: San Nicolas 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>
6		<u>Maria Margarita Reyes</u>	<u>1614-7967-00256</u>			<u>Red de Mujeres</u>
7		<u>Cecilia Antonia Engive</u>	<u>1412-7950-00012</u>			<u>Red de Mujeres</u>
8		<u>Maria Eugenia Escarado</u>	<u>0422-7961-00215</u>			<u>Red Mujeres</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/ORGANIZACIÓN																																										
7.	<u>Keila Ester Figueroa</u>	<u>0411198000307</u>	<u>021</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>4</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>5</u>	<u>Sandra.sosa1980@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 Amiguet</u>	<u>0419197600121</u>	<u>1</u>	<u>ada.amiguet@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

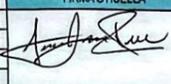
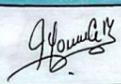
No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN																																										
13	<u>Dalio Reyes Contreras</u>	<u>0423006000000</u>	<u>---</u>	<u>omn.nuevoorleans@gmail.com</u>	<u>Coordinadora</u>	<u>Municipalidad N. N.</u>																																										
<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>---</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>---</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>---</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

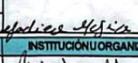
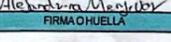
No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN
12	Delmis Soyopa Herrera	0419 198200131		delmish.123@gmail.com	UDSC	M5NC
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	<input checked="" type="checkbox"/>	0-5	19-26			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	Ililín Yorgany Contreras Morán	0409 1969 00350		Ililinyorgany125@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	010 11 11 11		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 Manjivar
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 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 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			MISQUITO	TOLLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		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			MISQUITO	TOLLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
							[Firma]
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			MISQUITO	TOLLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
							[Firma]
28	Firma Leticia Castagna	0419-1993-00035	911-0000		Grupo de apoyo	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			MISQUITO	TOLLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
							[Firma]

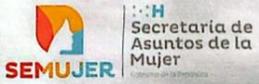


Secretaría de Asuntos de la Mujer

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

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

No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN U ORGANIZACIÓN	
29	Cindy Yessara Giron	041920020020				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			MISQUITO	TOLLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		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			MISQUITO	TOLLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		MAYA-CHORTI	TAWANKA
				DISCAPACIDAD ORGANICA O VISERAL	OTROS	MESTIZO	EXTRANJERO
							[Firma]
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			MISQUITO	TOLLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		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			MISQUITO	TOLLUPAN
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI		PECH	GARIFUNA
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	NO		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>Noly Yanina Torres</u>	<u>0416-19920031</u>			<u>Fiscal Prode</u>	
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26				LENCA
M	6-11	27-59	SI			MISQUITO
OTRO	12-18	60+	NO			PECH
						MAYA-CHORTI
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA
						<u>[Firma]</u>
34	<u>Crisanta Alfaro</u>	<u>7374-7967-0067</u>			<u>Tesnera/Prodes</u>	
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26				LENCA
M	6-11	27-59	SI			MISQUITO
OTRO	12-18	60+	NO			PECH
						MAYA-CHORTI
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA
						<u>[Firma]</u>
35	<u>Stefany Marisol R.A</u>	<u>0476-2007-00080</u>			<u>Vocal Prodes</u>	
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26				LENCA
M	6-11	27-59	SI			MISQUITO
OTRO	12-18	60+	NO			PECH
						MAYA-CHORTI
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA
						<u>[Firma]</u>
36	<u>Rosa Lidia Aguilar</u>	<u>0419-1963-00066</u>				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26				LENCA
M	6-11	27-59	SI			MISQUITO
OTRO	12-18	60+	NO			PECH
						MAYA-CHORTI
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA
						<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>0419-776-00288</u>			<u>R.M vocal 1</u>	<u>Red de Mujeres</u>
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26				LENCA
M	6-11	27-59	SI			MISQUITO
OTRO	12-18	60+	NO			PECH
						MAYA-CHORTI
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA
						<u>[Firma]</u>
2.	<u>Leily Yecenia Gutierrez</u>	<u>0419-2000-00217</u>				
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26				LENCA
M	6-11	27-59	SI			MISQUITO
OTRO	12-18	60+	NO			PECH
						MAYA-CHORTI
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA
						<u>[Firma]</u>
3.	<u>Lauder Maribel Reyes</u>	<u>0419-779-00206</u>			<u>Sub Coordinadora</u>	<u>Red de Mujeres</u>
GÉNERO		RANGO DE EDAD		¿TIENE DISCAPACIDAD?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26				LENCA
M	6-11	27-59	SI			MISQUITO
OTRO	12-18	60+	NO			PECH
						MAYA-CHORTI
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA
						<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?	¿CUBI?	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?
F	0-5	19-26				LENCA
M	6-11	27-59	SI			MISQUITO
OTRO	12-18	60+	NO			PECH
						MAYA-CHORTI
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						FIRMA O HUELLA
						<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 Copén 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	NO	LENGUA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	NO	NEGROHABLANGLES
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	SI	NO	MISQUITO
						TOLUPAN
						FECH
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TARAHKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
Firma o Huella: <u>Reyna Elvira Moran</u>						
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	NO	LENGUA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	NO	NEGROHABLANGLES
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	SI	NO	MISQUITO
						TOLUPAN
						FECH
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TARAHKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
Firma o Huella: <u>Gloria Maritza Calderon</u>						
7	Maria Dolores Mejia	1804-7984-01910			Vocal 8	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	NO	LENGUA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	NO	NEGROHABLANGLES
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	SI	NO	MISQUITO
						TOLUPAN
						FECH
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TARAHKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
Firma o Huella: <u>MARIA DOLORES MEJIA P</u>						
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	NO	LENGUA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	NO	NEGROHABLANGLES
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	SI	NO	MISQUITO
						TOLUPAN
						FECH
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TARAHKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
Firma o Huella: <u>Sandra H.</u>						

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

NOMBRE DEL EVENTO: Proceso con mujeres, Cambio Climático LUGAR: San Nicolás Copén 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	NO	LENGUA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	NO	NEGROHABLANGLES
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	SI	NO	MISQUITO
						TOLUPAN
						FECH
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TARAHKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
Firma o Huella: <u>Glenda Peraza</u>						
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	NO	LENGUA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	NO	NEGROHABLANGLES
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	SI	NO	MISQUITO
						TOLUPAN
						FECH
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TARAHKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
Firma o Huella: <u>Miriam Kamileth Castañeda</u>						
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	NO	LENGUA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	NO	NEGROHABLANGLES
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	SI	NO	MISQUITO
						TOLUPAN
						FECH
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TARAHKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
Firma o Huella: <u>Medardo Benitez</u>						
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	NO	LENGUA
M	<input type="checkbox"/>	6-11	27-59	SI	NO	NEGROHABLANGLES
OTRO	<input type="checkbox"/>	12-18	60+	SI	NO	MISQUITO
						TOLUPAN
						FECH
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TARAHKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
Firma o Huella: <u>Paula Lopez</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: 29/07/2024

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		PECH
				DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	NEGRO/MALANGLESA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	TOLUPAN
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD ORGANICA/PSICICAL		MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
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		PECH
				DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	NEGRO/MALANGLESA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	TOLUPAN
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD ORGANICA/PSICICAL		MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
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		PECH
				DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	NEGRO/MALANGLESA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	TOLUPAN
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD ORGANICA/PSICICAL		MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
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		PECH
				DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	NEGRO/MALANGLESA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	TOLUPAN
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD ORGANICA/PSICICAL		MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
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		PECH
				DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	NEGRO/MALANGLESA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	TOLUPAN
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD ORGANICA/PSICICAL		MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
Floridalma Sanchez						
18	Maria 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		PECH
				DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	NEGRO/MALANGLESA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	TOLUPAN
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD ORGANICA/PSICICAL		MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
Maria Julia Hernandez						
19	Maria 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		PECH
				DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	NEGRO/MALANGLESA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	TOLUPAN
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD ORGANICA/PSICICAL		MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
Maria 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		PECH
				DISCAPACIDAD FÍSICA/MOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	NEGRO/MALANGLESA
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD MÚLTIPLE	TOLUPAN
				DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD FÍSICO-COGNITIVA	GARIFUNA
				DISCAPACIDAD ORGANICA/PSICICAL		MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						MESTIZO
						EXTRANJERO
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: 29/03/2024

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
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						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
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						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
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO
						Maria Juana Benitez
No.	NOMBRE	DNI	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	CARGO	INSTITUCIÓN/ORGANIZACIÓN
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
						GARIFUNA
						MAYA-CHORTI
						TAWANKA
						OTROS
						MESTIZO
						EXTRANJERO

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>

	<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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLA INGLESA</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>[Firma]</td> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																		[Firma]	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	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																						
F	0-5	19-26																		[Firma]																																																																					
M	6-11	27-59	SI																																																																																						
OTRO	12-18	60+	NO																																																																																						
10	<u>Diana Espinosa Baco</u>	<u>0601-2000-00279</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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLA INGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			M	6-11	27-59	SI																	[Firma]	OTRO	12-18	60+	NO																	
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																						
F	0-5	19-26																																																																																							
M	6-11	27-59	SI																	[Firma]																																																																					
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 usagere</u>	<u>Alcaldía Usagere</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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLA INGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			M	6-11	27-59	SI																	[Firma]	OTRO	12-18	60+	NO																	
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																						
F	0-5	19-26																																																																																							
M	6-11	27-59	SI																	[Firma]																																																																					
OTRO	12-18	60+	NO																																																																																						
12	<u>Karla Johana Terev</u>	<u>080198201100</u>	[REDACTED]	<u>Karletter01982@gmail.com</u>	<u>OUM</u>	<u>Alcaldía Usagere</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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLA INGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			M	6-11	27-59	SI																	[Firma]	OTRO	12-18	60+	NO																	
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																						
F	0-5	19-26																																																																																							
M	6-11	27-59	SI																	[Firma]																																																																					
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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLA INGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			M	6-11	27-59	SI																	[Firma]	OTRO	12-18	60+	NO																	
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																						
F	0-5	19-26																																																																																							
M	6-11	27-59	SI																	[Firma]																																																																					
OTRO	12-18	60+	NO																																																																																						
14	<u>Wilma Zulema Espino</u>	<u>061619780088</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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLA INGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			M	6-11	27-59	SI																	[Firma]	OTRO	12-18	60+	NO																	
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																						
F	0-5	19-26																																																																																							
M	6-11	27-59	SI																	[Firma]																																																																					
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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLA INGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			M	6-11	27-59	SI																	[Firma]	OTRO	12-18	60+	NO																	
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																						
F	0-5	19-26																																																																																							
M	6-11	27-59	SI																	[Firma]																																																																					
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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLA INGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> <td>[Firma]</td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA	F	0-5	19-26																			M	6-11	27-59	SI																	[Firma]	OTRO	12-18	60+	NO																	
GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	DISCAPACIDAD SENSORIAL (VISUAL)	DISCAPACIDAD SENSORIAL (AUDITIVA)	DISCAPACIDAD PSICOLÓGICA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLA INGLESA	MISQUITO	TOLUPAN	PECH	GARIFUNA	MAYA-CHORTI	TAWANKA	MESTIZO	EXTRANJERO	FIRMA O HUELLA																																																																						
F	0-5	19-26																																																																																							
M	6-11	27-59	SI																	[Firma]																																																																					
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>Marciana Auxilera 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>Santas Niñez Amaya</u>	<u>0611-1965-00258</u>	[REDACTED]	<u>Santasniñez83@yahoo.com</u>	<u>Coord. C.M.M.</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>1207-1971-00280</u>	[REDACTED]	<u>dombabrix@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 Ochoa Villeda	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> </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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</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> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	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																															
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> </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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</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> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	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																															
F	0-5	19-26																																				
M	6-11	27-59	SI																																			
OTRO	12-18	60+	NO																																			
27	Elvira 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> </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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</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> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	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																															
F	0-5	19-26																																				
M	6-11	27-59	SI																																			
OTRO	12-18	60+	NO																																			
28	Yolanda Pamela Choleau	0603 1988 0054	[REDACTED]	[REDACTED]	Alcaldesa																																	
<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> </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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</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> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	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																															
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 Waldeck Bonito	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> </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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</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> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	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																															
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> </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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</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> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	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																															
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> </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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</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> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	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																															
F	0-5	19-26																																				
M	6-11	27-59	SI																																			
OTRO	12-18	60+	NO																																			
32	Noelia Yacelin Zelaya	0801-1946-16882	[REDACTED]	noelia.zelaya.2023@mail.cov	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> </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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</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> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	ORIGENARIO O AFROHONDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGROHABLANGUESA	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																															
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	Melissa Melissa Sanchez	0601 1992 10968	[REDACTED]	[REDACTED]	Maestra	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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLANGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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																																																																			
FIRMA O HUELLA: <u>Celeste Sanchez</u>																																																																						
34	Carla Melissa Tomas	07 07 2000 00329	[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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLANGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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																																																																			
FIRMA O HUELLA: <u>Melissa Tomas</u>																																																																						
35	Monsieur Cecilemar Miranda	0602 1967 00144	[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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLANGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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																																																																			
FIRMA O HUELLA: <u>Monsieur Miranda</u>																																																																						
36	Amy Marie Barahona	0615 1997 00201	[REDACTED]	[REDACTED]	Medico	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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLANGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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																																																																			
FIRMA O HUELLA: <u>Amy Barahona</u>																																																																						

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	Elsa Maria Montoya Cortes	0601 1991 01527	[REDACTED]	elsamontoya@gmail.com	Maestra	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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLANGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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																																																																			
FIRMA O HUELLA: <u>Elsa Cortes</u>																																																																						
38	Dilma de Jesus Romero Abad	0603 1981 02 872	[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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLANGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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																																																																			
FIRMA O HUELLA: <u>Dilma Romero</u>																																																																						
39	Heriberto Cortes Cortes	0607 1965 00228	[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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLANGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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																																																																			
FIRMA O HUELLA: <u>Heriberto C.</u>																																																																						
40	Keyri Melissa Ordóñez Romo	0601 1987 02777	[REDACTED]	[REDACTED]	Maestra	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>¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?</th> <th>LENCA</th> <th>NEGRO-HABLANGLESA</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> </tr> <tr> <td>M</td> <td>6-11</td> <td>27-59</td> <td>SI</td> <td></td> </tr> <tr> <td>OTRO</td> <td>12-18</td> <td>60+</td> <td>NO</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>							GENERO	RANGO DE EDAD	¿TIENE DISCAPACIDAD?	DISCAPACIDAD FISICOMOTORA	DISCAPACIDAD COGNITIVA	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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	¿PUEBLO ORIGINARIO O AFRO-COINDUREÑO AL QUE PERTENECE?	LENCA	NEGRO-HABLANGLESA	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																																																																			
FIRMA O HUELLA: <u>Keyri Romo</u>																																																																						