



HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



PVAH
PROGRAMA DE VIVIENDA Y
ASENTAMIENTOS HUMANOS
CONVIVIENDA

CIRCULARES MES DE JULIO DEL AÑO 2024			
No.	No. Correlativo Circular	Descripción de su Contenido	Fecha que se Dicto La Accion
1	003	<p>Es de suma importancia mantener un ambiente laboral seguro y saludable para todos nosotros con el fin de proteger la salud de todos, la institución ha decidido implementar las siguientes medidas para el cuidado de cada uno</p> <p>MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD</p> <ul style="list-style-type: none">•Uso de gel anti bacterial, estos están ubicados estratégicamente en cada entrada a la institución y uno frente al reloj marcador.•Lavado de Manos, se debe realizar lavado de manos con agua y jabón durante al menos 20 segundos, especialmente al llegar al trabajo, después de utilizar el baño, y antes y después de las comidas.•La persona que ande con síntomas de alguna enfermedad respiratoria se le solicita muy respetuosamente usar la mascarilla dentro de la institución. (Si necesita Mascarilla puede pasar solicitando por la sección de RRHH) <p>JORNADA DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN</p> <ul style="list-style-type: none">•El personal de limpieza estará desinfectando de manera continua áreas de mayor contacto, (llamadores de las puertas, área de recepción y otras) <p>“GOZAR DE BUENA SALUD ES EL MEJOR MOTIVO PARA CONSIDERARTE REALMENTE FELIZ”</p>	11 de Julio 2024

Lic. María Isabel Hernández Díaz
Gerente de Administración General
CONVIVIENDA





HONDURAS
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA



PVAH
PROGRAMA DE VIVIENDA Y
ASENTAMIENTOS HUMANOS
CONVIVIENDA

CIRCULARES MES DE JULIO DEL AÑO 2024																											
No.	No. Correlativo Circular	Descripción de su Contenido	Fecha que se Dicto La Accion																								
2	004	<p>Esperando todos se encuentren muy bien, el motivo de la presente es para informarles que se está haciendo una nueva actualización de datos de todo el personal de PVAH/CONVIVIENDA y de esta forma tener un archivo digital de cada uno de nosotros, por tal motivo solicito de la manera más cordial tener lista documento digital que sea legible (escaneo con celular o fotografía bien tomada) de la documentación siguiente:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. DNI 2. RTN 3. Ultimo Título académico Obtenido 4. Constancia de Registro de Beneficiario SIAFI (PIN SIAFI) <p>Se estará enviando un Formulario Digital para que lo puedan llenar con todos los datos solicitados y así tener más información de cada uno, en algunos campos se le pide adjuntar fotografía de los documentos anteriormente descritos.</p> <p>La información que se solicitara es la siguiente:</p> <table border="1"> <tr> <td>• Unidad</td> <td>• Estado Civil</td> <td>• Banco al que le Depositara sueldo</td> </tr> <tr> <td>• Sección</td> <td>• Tipo de Sangre</td> <td>• Cuenta de Banco</td> </tr> <tr> <td>• Puesto</td> <td>• Número de Teléfono</td> <td>• Correo Institucional</td> </tr> <tr> <td>• Nombre Completo</td> <td>• Cuantos hijos tiene</td> <td>• Correo personal</td> </tr> <tr> <td>• DNI</td> <td>• Edades</td> <td>• Profesión/ Ultimo Titulo Académico Obtenido</td> </tr> <tr> <td>• RTN</td> <td>• Dirección</td> <td>• Empleo de los dos últimos años</td> </tr> <tr> <td>• Fecha de nacimiento</td> <td>• Contacto de emergencia</td> <td>• PIN SIAFI</td> </tr> <tr> <td>• edad</td> <td>• tel. contacto de emergencia</td> <td></td> </tr> </table> <p>Socializar con el personal a cargo.</p>	• Unidad	• Estado Civil	• Banco al que le Depositara sueldo	• Sección	• Tipo de Sangre	• Cuenta de Banco	• Puesto	• Número de Teléfono	• Correo Institucional	• Nombre Completo	• Cuantos hijos tiene	• Correo personal	• DNI	• Edades	• Profesión/ Ultimo Titulo Académico Obtenido	• RTN	• Dirección	• Empleo de los dos últimos años	• Fecha de nacimiento	• Contacto de emergencia	• PIN SIAFI	• edad	• tel. contacto de emergencia		17 de julio 2024
• Unidad	• Estado Civil	• Banco al que le Depositara sueldo																									
• Sección	• Tipo de Sangre	• Cuenta de Banco																									
• Puesto	• Número de Teléfono	• Correo Institucional																									
• Nombre Completo	• Cuantos hijos tiene	• Correo personal																									
• DNI	• Edades	• Profesión/ Ultimo Titulo Académico Obtenido																									
• RTN	• Dirección	• Empleo de los dos últimos años																									
• Fecha de nacimiento	• Contacto de emergencia	• PIN SIAFI																									
• edad	• tel. contacto de emergencia																										


Lic. Maria Isabel Hernandez Diaz
Gerente de Administración General
CONVIVIENDA

