SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL E INCLUSION SOCIAL SUB SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL (PRAF) MATRIZ SERVICIOS PRESTADOS

DIRECCION DE PROMOCION Y DESARROLLO HUMANO PROGRAMA RONO VIDA ME IOR

Servicio Prestado	Descripción del Servicio	Tasas Y Derechos	Procedimiento		
CAPACITAR A LOS PARTICIPANTE Y SU FAMILIA QUIENES RECIBEN BONO (IDA MEJOR de fransferencias Monetarias TMC) condicionadas al umplimiento de orresponsabilidades en alud, educación y utricióna familias en obreza extrema.	El programa ha focalizado sus esfuerzos para realizar cambios de comportamiento en hogares por debajo de la linea de pobreza que tengan el siguiente perfil que a continuacion se presenta:se capacita a mujeres embarazadas o puerperas, jefa y jefes de hogar a quienes se les enseña el cumplimiento de corresponsabilidades de visitas periodicas a centros de salud para controles pre_natales y/o de peso y talla de menores y que los niños en edad escolar de 6 a 18 años que asistan al menos el 80% de las clases durante el año escolar.impartiendo os siguientes temas:bono vida mejor, cumplimiento de corresponsabilidades, el shorro, presupuesto familiar, donde codemos ahorrar, estrategia vida mejor, iliderazgo, participacion comunitaria, autoestima, valores, gener y y los diferentes componentes del orograma vida mejor.	Las Capacitaciones son de Forma Gratuita a los plarticipantes a . Se realizan diferentes capacitaciones a los gestores a nivel nacional en la implementación de los temas a ejecutar las capacitaciones quienes a su vez se lo brindan a los participantes en valores, genero, autoestima, educación financiera y los diferentes componentes del programa Vida Mejor, el cual se replica en cada una de las focalizadas. b. El Objetivo principal se enmarca en retroalimentar las estructuras de los gestores sociales en campo, para que cuenten con todos los argumentos técnicos, conceptuales y operativos a fin de afrontar las dudas y retos que se presentan en las capacitaciones. c. Garantizar una eficiente información, orientación y acompañamiento de los hogares participantes del Bono Vida Mejor, para concientizarlos de su corresponsabilidad. d. Se trabaja en la sostenibilidad del proyecto mediante las capacitaciones para que los participantes sean parte de su propio desarrollo.	1. Selección de municipios, aldeas, caseríos, colonias y barrios: Se considerará el total de localidades (urbanas y rurales) del país, identificadas por su condición de pobreza tanto en el área urbana como en la rural, tomando como referencia la información estadística oficial más reciente disponible. La focalización de hogares participantes en las zonas urbanas se realizará con la misma metodología de focalización, (modelo de determinación de pobreza). 2. Metodología de Focalización en la identificación de Hogares: Una vez seleccionado el universo geográfico de atención conformado por los municipios, aldeas y caseríos en el área rural, colonias y barrios en la zona urbana; se procederá a levantar la información socioeconómica y demográfica de los hogares, a través de la Ficha Socioeconómica Única (FSU) vigente, aprobada por la SSIS. En el RUP se registrarán los datos	Requisitos 1La condición de pobreza extrema (marginalidad) serán determinada en base a la información de Ficha- Socioeconómica Única Vigente (FSU) que será aplicada por CENISS, quien reportará a SSIS los listados. Los que habitan en caseríos, aldeas, municipios o barrios focalizados por sus condiciones de extrema pobreza. 2Que estén censados y registrados en el Registro Unico de Participantes (RUP) Y (CENISS) con la ficha Socioeconómica única (FSU). Que en la FSU se verifique su condición de pobreza extrema, este constituye el principal factor de elegibilidad. 3-Que posean las condiciones para cumplir con las corresponsabilidades en educación, salud y nutrición	Formato de listado de participantes q asisten a recibir capacitaciones ya jefes o jefas de familia. ROI y RUP

AÑO:2017

Lic. Lidieth Mejia Vo.Bo Directora DPDH







CONVOCATORIA A CAPACITACION



FECHA	
Muy estimado (a)	
Reciba un fraternal saludo de:	
Por medio de la presente, le estamos invitand	lo a:
Que se llevará a cabo en	
el dia	hora
Asunto a tratar	
Atentamente,	
Gestor Social SSIS/PRAF	Nombre y Firma de recibido

Direccion de promocion y Desarrollo humano, listado de asistencia a talleres de capacitacion

PARTICIPANTES SEMANA DEL MUNICIPIO		PARTICIPANTES MUJERES:												
NAMBRE DEL GESTOR SOCIAL : NUICIPIO DATOS DONDE SE REALIZO EL TALLER DEPARTAMENTO: "SEGUIDO DA SEGUIDO DES GERALIZO EL TALLER DEPARTAMENTO: "SEGUIDO DA SEGUIDO DES GERALIZO EL TALLER DEPARTAMENTO: "SEGUIDO DE SEGUIDO DES GERALIZO EL TALLER DEPARTAMENTO: "SEGUIDO DE CALLER		PARTICIPANTES HOMBRES		 .«										
Numero de Mentidad Nombres Primer Apellido Segundo Apellido SEXO Departamento Municipio Abbea Caserbo Barrio Ubicación/ Referencia Todolfono Debidio Debidio Todolfono Debidio		TOTAL DE PARTICIPANTES : NOMBRE DEL GESTOR SOCIAL :			SEMANA DEL MUNICIPIO		_AL .		DE	DEL 20		NOMBRE DEL TALLER ALDEA O CASERIO	-	
I		DATOS DONDE SE REALIZO EL TA	LLER DEPARTAN	MENTO:			-							
4 6 7 7 7 7 7 7 7 8 7 8 8 9		numero de identidad	nombre5	Primer Apellido	Segundo Apellido	SEXO	Departamento	Municipio	Aldea	Caserio	Barrio	Ubicación/ Referencia		Telefono Celular
4 6 7 7 7 7 7 7 7 8 7 8 8 9	1													
4 6 7 7 7 7 7 7 7 8 7 8 8 9	2													
6 6 8 9 6 6 6 6 6 6 6 6 7 7 7 7 7 7 7 8 7 8 7 8 8 9 8 9	3													
6 6 8 9 6 6 6 6 6 6 6 6 7 7 7 7 7 7 7 8 7 8 7 8 8 9 8 9	4												ļ	
9	5													
9	6												-	-
9	7												-	-
10	-												-	-
11 0	-													-
12 9	_			-										
13 14 15 16 17 18 19 19 19 19 19 10 <				-			-							-
14	12			-										-
15 <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>-</td> <td></td>							-						-	
16 <td>_</td> <td></td> <td>-</td> <td>+</td>	_												-	+
17				-			-						-	
18 19 18 19	17						-							
19				 										-
				1			1						 	+
				1										1



República de Honduras Centro Nacional de Información del Sector Social Listado de Informacion Beneficios Recibidos Participantes

** el nombre de la persona debe ser el mismo según documento de identidad

Descripcion Beneficio Recibido	Documento referencia del Beneficio	Fecha Beneficio o Periodo Beneficio	Numero Identidad (13 caractares sin guiones)	Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Fecha Entrega (dd/mm/aa aa)	Monto del Beneficio (detallado por cada persona)	Codigo Departamento (dos carácteres)	Departamento	codigo Municipio (dos carácteres)	Municipio	Codigo Aldea (dos carácteres)	Aldea	Codigo Caserio (tres caracteres)	Caserio	Codigo Barrio (cuatro caracteres)	Barrio	Ubicación/ Referencia direccion del beneficiario	Telefono Domicilio	
																					-
																					-
			()																		
				The state of the s																	
																				e executed	
																		_			
											,							_			
																	-				