

## INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

**Div-Acc-Form-608-2017**

### MEMORANDO

**PARA:** COORDINADOR UNIDAD DE TRANSPARENCIA  
MARLON EVELINE

**DE:** JEFA DIVISION ACCIONES FORMATIVAS  
**MARITZA FERNANDA AGÜERO RODRIGUEZ**

**ASUNTO:** INFORMACION PARA EL PORTAL

**FECHA:** 06 DE DICIEMBRE, 2017



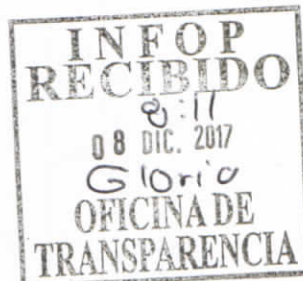
Atentamente y dando respuesta a su memorando UT-144-2017, le comunico que en el mes de diciembre y según el detalle de todos los servicios prestados por el Instituto relacionado a la oferta formativa los requisitos principales para recibir capacitación son:

- Saber leer y escribir
- Edad mayor de 15 años
- Haber cursado Educación Media (dependiendo de la orientación)
- Se anexa el diagrama de flujo de la solicitud de capacitación y ofertas formativas.
- Se anexan los formatos de inscripción que son utilizados por los diferentes Departamentos de mi dependencia.

Cualquier otra información estamos en la mejor disposición de brindarla.

Agradezco siempre su apoyo.

RCI



**INFOP**

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

**DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS 2017**

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

infophn    www.infop.hn    infop

**INFOP**

**DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS**

GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL

**DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS A NIVEL NACIONAL**

- Depto. AGRICOLA
- Depto. INDUSTRIA
- Depto. TURISMO COMERCIO & SERVICIO
- Depto. ACCIONES FORMATIVAS EXTERNAS
- Depto. DESARROLLO EMPRESARIAL
- Depto. FORMACION A DISTANCIA

**REGIONALES**

- REGIONAL CENTRO [ INFOP MIRAFLORES ]
- REGIONAL NOR OCCIDENTAL [ SPS ]
- REGIONAL ATLANTICO [ LA CEIBA ]
- REGIONAL SUR [ SAN LORENZO ]
- REGIONAL OLANCHO [ CATACAMAS ]

www.infop.hn    infop

# INFOP



GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP





**TIPOS DE SERVICIOS PRESTADOS RELACIONADOS A LA OFERTA FORMATIVA**

- CURSOS PRESENCIALES Y ON LINE
- ASISTENCIAS TECNICAS
- CHARLAS
- HABILITACIONES
- FORMACION DUAL
- APRENDIZAJE EN CENTRO





**REQUISITOS PRINCIPALES PARA RECIBIR CAPACITACION**

- SABER LEER Y ESCRIBIR
- EDAD MAYOR DE 15 AÑOS
- HABER CURSADO EDUCACION MEDIA [DEPENDIENDO DE LA ORIENTACION]







[www.infop.hn](http://www.infop.hn)



infop


Instituto Nacional de Formación Profesional

DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS


# INFOP

## DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS

**Unidades que efectúan Acciones Formativas a nivel Nacional.**




GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS




INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

**UNIDADES POR DEPARTAMENTO EN REGIONALES**

DEPARTAMENTO	CENTRO	NORTE	CEIBA	SUR	OLANCHO	TOTAL
AGRICOLA	17	8	7	6	4	42
INDUSTRIA	16	8	8	2	1	35
TURISMO	6	3	3	1	-	13
AFE	3	2	2	1	-	8
DESARROLLO	2	2	2	1	1	8
E-LEARNING	1	-	-	-	-	1
	45	23	22	11	6	107



[www.infop.hn](http://www.infop.hn)



infop

Instituto Nacional de Formación Profesional

DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS

## INFOP

### DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS



GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP



**PRODUCTOS 2017 NIVEL NACIONAL**

- INGLES
- ALFABETIZACION DIGITAL
- SECTORES PRODUCTIVOS
- VULNERABLE
- FORMACION PARA EL TRABAJO



infophn

[www.infop.hn](http://www.infop.hn)



infop


Instituto Nacional de Formación Profesional

DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS


## INFOP

### DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS

**PRODUCTOS EN EL 2017**




GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS




INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

PROGRAMAS	PARTICIPANTES META 2017	% NIVEL NACIONAL
1-INGLES	27,000	10.63%
2-ALFABETIZACION DIGITAL	36,000	14.17%
3-SECTORES PRODUCTIVOS [ CONVENIOS]	114,000	44.88%
4-VULNERABLE	21,000	8.27%
5-FORMACION PARA EL TRABAJO	56,000	22.05%
<b>TOTAL</b>	<b>254,000</b>	<b>100.00%</b>



infophn

[www.infop.hn](http://www.infop.hn)



infop

Instituto Nacional de Formación Profesional

DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS

# INFOP





GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

**PRODUCTOS 2017**

- VULNERABLE
- FORMACION PARA EL TRABAJO

**TELEFONO**

→ 2230-0684

## AGRICOLA

Se cuenta con diversos programas y coordinaciones para el desarrollo de las comunidades y zonas agrícolas, así como convenios con universidades orientadas al tema. El desarrollo de la parte Alimenticia con laboratorios de primer nivel y aulas adecuadas al manejo de los mismos

**ALGUNOS CURSOS**

- Agricultor Orgánico
- Hortalizas
- Cultivos Hidropónicos
- Procesador de Cárnicos
- Procesador de Lácteos
- Elaboración de Abonos Orgánicos
- Porcinocultor
- Envasado de Frutas y Verduras

**COORDINACIONES:**

- CEFEDH [Centro de Familiares Educativos para el Desarrollo de Honduras]
- UGAIN [Unidad Gerencial Agroindustrial]
- UAPA [unidad a la Producción Agrícola]
- PER [Pequeña Empresa Rural]



infophn


[www.infop.hn](http://www.infop.hn)




infop  
Instituto Nacional de Formación Profesional


DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS

# INFOP





GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

**PRODUCTOS 2017**

- INGLES
- ALFABETIZACION DIGITAL
- VULNERABLE
- FORMACION PARA EL TRABAJO

**TELEFONO**

→ 2230-0848

## INDUSTRIA

En la Actualidad se cuenta con laboratorios de alto nivel de formación técnica, siendo la institución educativa del país pionera en tecnología de punta, contando con instalaciones y equipo ultima generación, llevándonos a ser primeros en Centro América y parte de América Latina

**TALLERES**

- Construcción Civil
- Construcciones Metálicas
- Carpintería
- Pintura Automotriz
- Electricidad
- Electrónica


- Biomédica
- Mecánica Automotriz
- Mecánica Industrial
- Refrigeración

**OTRAS UNIDADES**

- Talleres Populares
- Servicios Varios


**PROGRAMAS COMO:**

- Auto trónica
- Mecatrónica
- CNC [Control numérico por Computadora]
- Robótica



infophn

[www.infop.hn](http://www.infop.hn)



infop  
Instituto Nacional de Formación Profesional

DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS

# INFOP





INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

**TURISMO COMERCIO Y SERVICIO**

**PRODUCTOS 2017**

- INGLES
- ALFABETIZACION DIGITAL
- VULNERABLE
- FORMACION PARA EL TRABAJO

**TELEFONO**  
→ 2221-7578

**INFOP desarrolla las zonas y fomenta la productividad de las rutas turísticas, así como en el área artesanal con sus CENCART [6 Nivel Nacional]**

**ALGUNOS CURSOS**

- Cocina
- Manualidades / Bisutería
- Cultura Turística
- Guías Turística Local
- Diseño de Paquetes Turísticos
- Hotelería
- Ingles
- Otros..

**SECCIONES**

- TURISMO
- ARTESANAL
- CENCART [Centros de Capacitación Artesanal]
  - CENCART LA PAZ
  - CENCART VALLE DE ANGELES
  - CENCART SABANA GARNDE



infophn


[www.infop.hn](http://www.infop.hn)




infop  
Instituto Nacional de Formación Profesional

DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS

# INFOP





INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

**ACCIONES FORMATIVAS EXTERNAS**

**PRODUCTOS 2017**

- INGLES
- ALFABETIZACION DIGITAL
- SECTORES PRODUCTIVOS
- VULNERABLE


**TELEFONO**  
→ 2230-2627

**AFE Ejecuta Acciones por medio de entes externos. Este departamento por medio de su Unidad **Centros Colaboradores** tiene presencia en zonas donde INFOP no cuenta con instalaciones y brinda variedad de cursos de acuerdo a la demanda y capacidad de cada centro.**

**También este departamento cuenta con la unidad de **INFOP en mi Barrio**, esta ejecuta acciones en lugares donde INFOP no cuenta con centros y es de carácter móvil ya que se llevan los cursos al lugar donde lo solicitan**


**UNIDADES**

- Centros colaboradores
- Infop en mi barrio



infophn

[www.infop.hn](http://www.infop.hn)



infop  
Instituto Nacional de Formación Profesional

DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS

# INFOP





GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

**PRODUCTOS 2017**

- INGLES
- ALFABETIZACION DIGITAL
- FORMACION PARA EL TRABAJO

**TELEFONO**

→ 2230-0852

**DESARROLLO EMPRESARIAL**

**INFOP** aporta al crecimiento de la productividad laboral en las empresas e instituciones del estado gubernamentales y no gubernamentales con capacitaciones y asesoría que permiten el desarrollo del talento humano, y el avance en la producción del país

**ALGUNOS CURSOS**

- Relaciones Interpersonales
- Atención al Cliente
- Legislación Financiera
- Técnico en Ventas
- Dirección

**UNIDADES**

- EMPRESARIAL
- CONTABILIDAD
- CALIDAD ISO
- INGLES
- ALFABETIZACIÓN DIGITAL



Infophn

[www.infop.hn](http://www.infop.hn)



infop

DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS

# INFOP





GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS



INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION PROFESIONAL INFOP

**PRODUCTOS 2017**

- INGLES
- ALFABETIZACION DIGITAL

**TELEFONOS**

→ 2230-3219

→ 2230-8800

**DEPARTAMENTO DE FORMACIÓN A DISTANCIA [ E-LEARNING ]**

**Inglés y alfabetización digital** . Área de Tecnologías de la Información (TICS) & Área de Ofimática, se cuenta con mas de 80 cursos y con 10 módulos de Inglés

**PROGRAMAS:**

- YES WE CAN
- B-LEARNING 2016

**ALGUNOS CURSOS**

- Contabilidad
- Manejo de Excel
- Paginas Web
- Marketing
- Photoshop
- Introducción a las TICS



Infophn

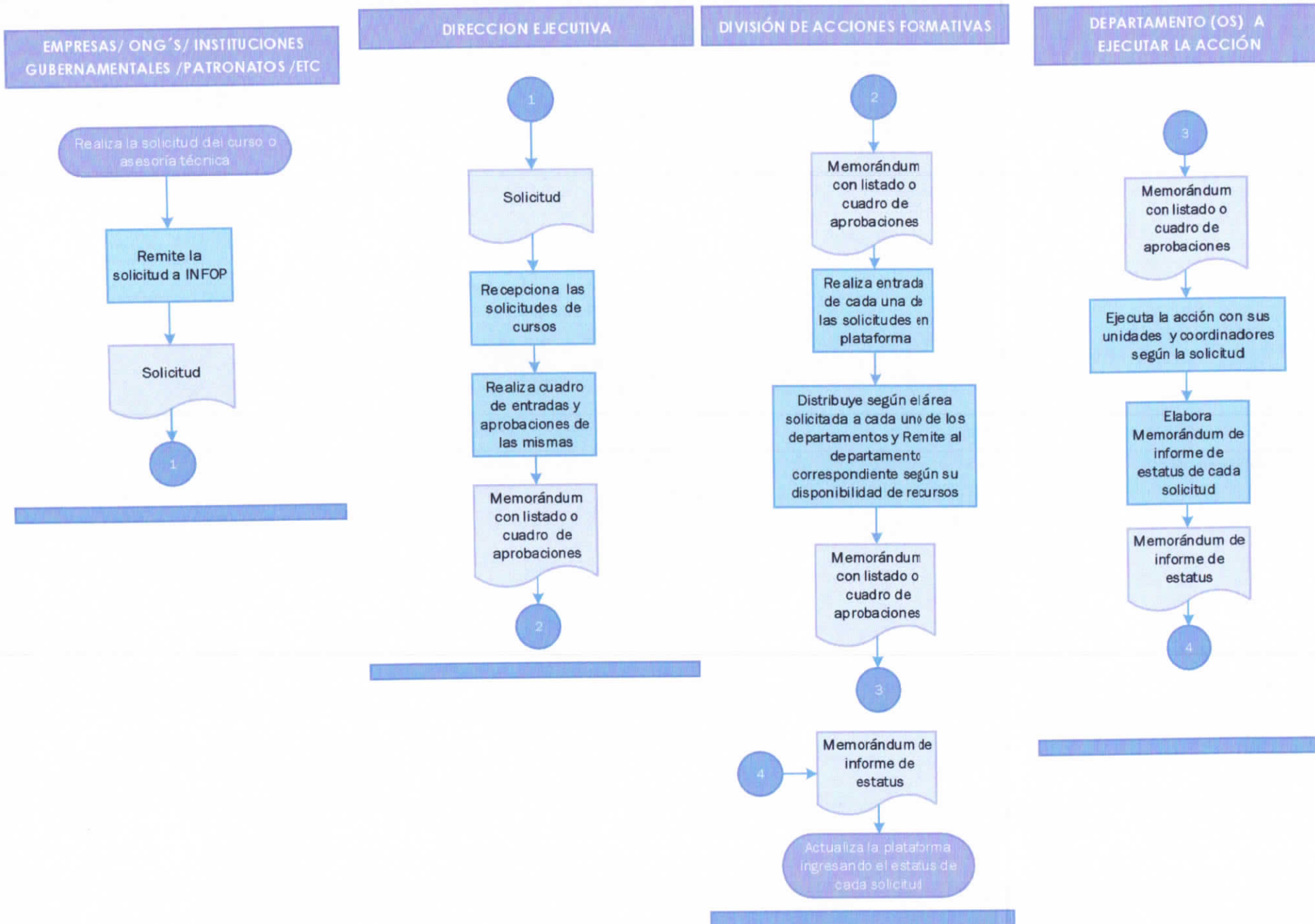
[www.infop.hn](http://www.infop.hn)



infop

DIVISION DE ACCIONES FORMATIVAS

## DIAGRAMA DE FLUJO TRÁMITE DE SOLICITUD DE CAPACITACIÓN







## INFORMACIÓN ESPECIFICA DATOS PERSONALES



NOMBRE DEL CURSO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL PARTICIPANTE: \_\_\_\_\_

N. IDENTIDAD: \_\_\_\_\_ AÑOS EDAD: \_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_

LUGAR DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO: \_\_\_\_\_

### NIVEL EDUCATIVO DEL PARTICIPANTE:

PRIMARIA:

SECUNDARIA:

UNIVERSITARIO:

NOMBRE DE LA EMPRESA DONDE LABORA: \_\_\_\_\_

PUESTO QUE DESEMPEÑA: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DEL TRABAJO: \_\_\_\_\_

### DESGLOSE DEL PASAJE:

DE: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ L: \_\_\_\_\_

DE: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ L: \_\_\_\_\_

DE: \_\_\_\_\_ A: \_\_\_\_\_ L: \_\_\_\_\_

TOTAL GASTO DEL PASAJE: \_\_\_\_\_ L: \_\_\_\_\_

LUGAR Y FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_



**INSCRIPCIÓN DE PARTICIPANTES CURSOS 20**  
(Departamento de Desarrollo Empresarial)

AP-RE-002

VERSIÓN 01

PAGINA 1 de 1

NOMBRE DEL CURSO: \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL INSTRUCTOR: \_\_\_\_\_

FECHA INICIO: \_\_\_\_\_

FECHA FINAL: \_\_\_\_\_

HORARIO: \_\_\_\_\_

Nº	Numero de identidad	Nombre y Apellidos del participante	Lugar donde trabaja	Nº Teléfono	Correo Electrónico	Dirección de Residencia
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						
23						



HABILITACION

1. DATOS DEL CURSO

Nombre del curso: \_\_\_\_\_  
Centro impartidor: \_\_\_\_\_  
Modalidad: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

2. DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ No. Identidad: \_\_\_\_\_  
Domicilio: Colonia/Barrio: \_\_\_\_\_  
Avenida: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_ Casa No. \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre Padres: \_\_\_\_\_ Lugar de Procedencia: \_\_\_\_\_

3. NIVEL EDUCATIVO (Marque la casilla que corresponda con el último grado/curso aprobado)

Sin Alfabetizar       1    2    3    4    5   Primaria  
 1    2    3   Ciclo Común       1    2    3   Educación Técnica/Media  
 1    2    3    4    5    6    7    B   Título Obtenido: \_\_\_\_\_  
Educación Superior      Título Obtenido: \_\_\_\_\_

4. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA:

Dependencia Económica:      Personal      Padres      Otros  
Ingresos Mensuales del Solicitante: \_\_\_\_\_ Otros Ingresos: \_\_\_\_\_  
Total de Ingresos del Solicitante: \_\_\_\_\_

5. SITUACION LABORAL ACTUAL:

Ocupado/a:      Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 Temporal       Permanente  
 Desempleado/a      ¿Ha trabajado anteriormente?       SI       NO      En caso de afirmativa complete la línea siguiente:  
Ocupación o Actividad Realizada      Tiempo (Meses)      Fecha Final      Nombre Empresa  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. OTROS DATOS:

Describe otras experiencias relacionadas con el curso y la razón de su interés en el mismo:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. VALORACION DEL PROCESO DE SELECCIÓN (Especio Reservado al INFOP):

P. Habilidades       P. Actitudes       P. Intereses       PUNTUACION TOTAL

Solicito la participación en el curso arriba señalado y declaro que la información solicitada es cierta pudiendo aportar la documentación que se me requiera.

Quien inscribió (Parentesco): \_\_\_\_\_ Promotor: \_\_\_\_\_  
Lugar, fecha y firma del solicitante: \_\_\_\_\_



1. DATOS DEL CURSO

Nombre del curso: \_\_\_\_\_
Centro impartidor: \_\_\_\_\_
Modalidad: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

2. DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Sexo \_\_\_\_\_ No. Identidad: \_\_\_\_\_
Domicilio: Colonia/Barrio: \_\_\_\_\_
Avenida: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_ Casa No. \_\_\_\_\_
Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_
Nombre Padres: \_\_\_\_\_ Lugar de Procedencia: \_\_\_\_\_

3. NIVEL EDUCATIVO (Marque la casilla que corresponda con el último grado/cursó aprobado)

1 Sin Alfabetizar 2 3 4 5 Primaria
1 2 3 Ciclo Común 1 2 3 Educación Técnica/Media
1 2 3 4 5 6 7 8 Título Obtenido
Educación Superior Título Obtenido

4. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA:

Dependencia Económica: Personal Padres Otros
Ingresos Mensuales del Solicitante: \_\_\_\_\_ Otros Ingresos: \_\_\_\_\_
Total de Ingresos del Solicitante: \_\_\_\_\_

5. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL:

Ocupado/a: Temporal Desempleado/a
Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_
Permanente
¿Ha trabajado anteriormente? SI No
En caso de afirmativo complete los ítems siguientes:
Ocupación o Actividad Realizada Tiempo (Meses) Fecha Final Nombre Empresa

6. OTROS DATOS:

Describa otras experiencias relacionadas con el curso y la razón de su interés en el mismo:

7. VALORACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio Reservado al INFOP):

P. Habilidades P. Actitudes P. Intereses PUNTAJACION TOTAL

Solicito la participación en el curso arriba señalado y declaro que la información solicitada es cierta, pudiendo aportar la documentación que se me requiera.

Quien Inscribió (Parentesco): \_\_\_\_\_ Promotor: \_\_\_\_\_

Lugar, fecha y firma del solicitante: \_\_\_\_\_

COMPLEMENTACION



### 1. DATOS DEL CURSO

Nombre del curso: \_\_\_\_\_  
Centro impartidor: \_\_\_\_\_  
Modalidad: \_\_\_\_\_ Área: \_\_\_\_\_

### 2. DATOS PERSONALES

Nombre: \_\_\_\_\_ Apellidos: \_\_\_\_\_  
Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_ Nacionalidad: \_\_\_\_\_  
Domicilio: Colonia/Barrio: \_\_\_\_\_  
Avenida: \_\_\_\_\_ Calle: \_\_\_\_\_ Casa No: \_\_\_\_\_  
Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
Nombre Padres: \_\_\_\_\_ Lugar de Procedencia: \_\_\_\_\_

### 3. NIVEL EDUCATIVO (Marque la casilla que corresponda con el último grado/cursó aprobado)

Sin Alfabetizar  1  2  3  4  5 Primaria  
 1  2  3 Ciclo Común  1  2  3 Educación Técnica/Media  
 1  2  3  4  5  6  7  8 Título Obtenido: \_\_\_\_\_  
Educación Superior Título Obtenido: \_\_\_\_\_

### 4. SITUACIÓN SOCIOECONÓMICA

Dependencia Económica:  Personal  Padres  Otros  
Ingresos Mensuales del Solicitante: \_\_\_\_\_ Otros Ingresos: \_\_\_\_\_  
Total de Ingresos del Solicitante: \_\_\_\_\_

### 5. SITUACIÓN LABORAL ACTUAL

Ocupado/a Nombre de la Empresa: \_\_\_\_\_  
 Temporal  Permanente  
 Desempleado/a ¿Ha trabajado anteriormente?  Sí  No (Si no se aplican complete los datos siguientes)  
Ocupación o Actividad Realizada: \_\_\_\_\_ Tiempo (Meses): \_\_\_\_\_ Fecha final: \_\_\_\_\_ Nombre Empresa: \_\_\_\_\_

### 6. OTROS DATOS

Describe otras experiencias relacionadas con el curso y la razón de su interés en el mismo:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 7. VALORACIÓN DEL PROCESO DE SELECCIÓN (Especie Reservado al INFOP)

P. Habilidades  P. Actitudes  P. Intereses  PUNTAJE TOTAL

Solicito la participación en el curso arriba señalado y declaro que la información solicitada es cierta pudiendo aportar la documentación que se me requiera.

Quien inscribió (Parentesco): \_\_\_\_\_ Promotor: \_\_\_\_\_

Lugar, fecha y firma del solicitante: \_\_\_\_\_

DUAL



**Formulario de Matricula en los Cursos de IN OP VIRTUAL**

Muchas Gracias por su Interes, Favor completar el Formulario y presionar el Boton de Matricular.

**Cursos Totalmente Gratis, unico requisito ser hondureño y haber cumplido 15 años.**

**Estos Cursos iniciaran el lunes 14 de agosto del 2017.**

Primer y Segundo Nombre	<input type="text"/>
Apellidos	<input type="text"/>
Identidad (sin guiones ni espacios) ej. 0801195012345	<input type="text"/>
Asigne una Contraseña para Ingresar a la plataforma	<input type="text"/>
Correo Electronico	<input type="text"/>
Curso a Matricular	<input type="text" value="Seleccionar Valor"/> Solo aparecen los cursos con cupos disponibles para Matricula
Ciudad de residencia	<input type="text"/>
Pais donde reside	<input type="text"/>
Edad	<input type="text"/>
Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa)	<input type="text"/>
Direccion Casa (Colonia o Barrio)	<input type="text"/>
Telefono Celular	<input type="text"/>
Telefono Fijo	<input type="text"/>
Nivel Educativo	<input type="text" value="Seleccionar Valor"/>
Tipo de Participante	<input type="text" value="Seleccionar Valor"/>
Sexo	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Femenino
Trabaja Actualmente?	<input type="checkbox"/>
Lugar De Trabajo	<input type="text"/>
Direccion Del Trabajo (Colonia o Barrio)	<input type="text"/>