

SUBSECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL/PRAF
DIRECCION DE OPORTUNIDADES PARA SECTORES VULNERABLES
MATRIZ DE SERVICIOS PRESTADOS II SEMESTRE JULIO-DICIEMBRE 2018

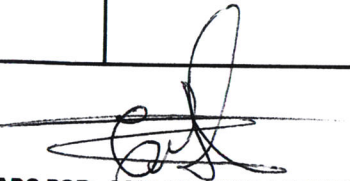


* * * * *
 SECRETARIA DE DESARROLLO E
 INCLUSION SOCIAL

Servicio Prestado	Descripción del Servicio	Tasas y Derechos	Procedimiento	Requisitos	Formatos
Identificación de participantes	Incorporar a las y los posibles participantes del proyecto en los procesos de desarrollo humano, productividad y desarrollo empresarial, encaminados a mejorar sus condiciones de vida y la de sus familias para una vida mejor.	Este servicio prestado se ofrece de forma gratuita.	1. Dirección de Oportunidades para Sectores Vulnerables (DOSV) Elabora Oficio, solicitando listados de participantes focalizados a Vice Ministra. 2. Viceministro (a) SSIS firma oficio de solicitud y lo remite al CENISS (jóvenes que egresan del 9no grado y madres jefas de hogar). 3. CENISS elabora listados de participantes focalizados sujetos a crédito y lo envía a Viceministro (a) 4. VM remite listados de focalización a la DOSV. 5. DOSV remite listados de participantes focalizados a DPDH y esta a la vez lo remite a supervisor regional para remitirlo al coordinador departamental y este lo distribuye a cada gestor social de la zona para verificar los beneficiarios focalizados en campo por CENISS.	1. Ser hondureño(a) por nacimiento. 2. Ser mayor de 18 años en el caso de madres jefas de hogar, estar dentro de los parámetro de edades mínimo de 18 y máximo de 30 años en el caso de jóvenes que egresan de noveno grado. 3. Haber egresado del noveno grado de escolaridad en el caso de los jóvenes. 4. Estar ubicado dentro del esquema de focalización del programa vida mejor (Recibir o haber recibido Bono Vida Mejor). 5. Que el crédito sea exclusivamente para emprender o fortalecer una actividad productiva.	El participante no llena ningún tipo de formulario para acceder a este servicio.

Promoción, socialización y organización del proyecto oportunidades a madres jefas de hogar y jóvenes que egresan de noveno grado como estrategia de salida del bono vida mejor.	El proyecto esta diseñado para que la madres y jóvenes que egresan del noveno grado que se encuentren dentro del esquema de focalización del bono vida mejor puedan conocer los beneficios de acceder a créditos a tasas de interés competitivas y puedan desarrollar sus habilidades productivas para contribuir al bienestar de sus familias y desarrollo económico del país .	Este servicio prestado se ofrece de forma gratuita.	1. Gestor social de la zona realiza una programación de convocatoria para la socialización y promoción del programa de micro créditos dirigidos a madres jefas de hogar y jóvenes que egresan de noveno grado. 2. Gestor social solicita material educativo e informativo (Guías de capacitación y trifolio con requisitos-) al supervisor departamental. 3. El gestor social convoca vía telefónica a los participantes interesados (madres jefas de hogar y jóvenes que egresan de 9° grado) a talleres de capacitación. 4. .El Gestor Social lleva a cabo los talleres de capacitación a participantes seleccionados. 5. El Gestor Social realiza las Jornadas de promoción y organización de los grupos solidarios de madres jefas de hogar y los de los Jóvenes que egresan de 9° grado sujetos a crédito.	1. Ser hondureño(a) por nacimiento. 2. Ser mayor de 18 años en el caso de madres jefas de hogar, estar dentro de los parámetro de edades mínimo de 18 y máximo de 30 años en el caso de jóvenes que egresan de noveno grado. 3. Haber egresado del noveno grado de escolaridad en el caso de los jóvenes. 4. Estar ubicado dentro del esquema de focalización del programa vida mejor (Recibir o haber recibido Bono Vida Mejor). 5. Que el crédito sea exclusivamente para emprender o fortalecer una actividad productiva.	El participante no llena ningún tipo de formulario para acceder a este servicio.
Levantamiento de solicitudes de crédito.	Los posibles participantes llenan de manera clara y ordenada toda la documentación referente al crédito que van a solicitar.	Este servicio prestado se ofrece de forma gratuita.	1. El Gestor Social realiza el levantamiento de solicitudes de crédito y las remite al coordinador departamental que las envía a la oficina central. 2. El oficial de crédito de la DOSV recibe las solicitudes de crédito, revisa la documentación soporte (pagare, solicitudes de créditos, letras de cambio) de las solicitudes de créditos.	1. Ser hondureño(a) por nacimiento. 2. Ser mayor de 18 años en el caso de madres jefas de hogar, estar dentro de los parámetro de edades mínimo de 18 y máximo de 30 años en el caso de jóvenes que egresan de noveno grado. 3. Haber egresado del noveno grado de escolaridad en el caso de los jóvenes. 4. Estar ubicado dentro del esquema de focalización del programa vida mejor (Recibir o haber recibido Bono Vida Mejor). 5. Que el crédito sea exclusivamente para emprender o fortalecer una actividad productiva.	El participante llena la solicitud de crédito además de firmar la letra de cambio y el pagare solidario.

Recepción, aprobación de solicitudes de crédito y entrega de créditos a participantes.	Los créditos levantados en la zona de influencia del proyecto son enviados a la oficina central y aprobados en reunión del Comité Técnico de Créditos.	Este servicio prestado se ofrece de forma gratuita.	1. El vice-ministro(a) convoca mediante memorando a reunión de Comité de Créditos para aprobación de las solicitudes de crédito. 2. La DOSV remite mediante memorando los créditos aprobados al departamento de administración. 3. Administración elabora cheque y remite al Vice-ministro(a) para firma. 4. Administración remite cheque a DOSV para realizar entrega del crédito respectivo a los participantes. La DOSV realiza gestión administrativa de solicita de gastos de viaje y logística para entrega de cheques a participantes.	1. Ser hondureño(a) por nacimiento. 2. Ser mayor de 18 años en el caso de madres jefas de hogar, estar dentro de los parámetro de edades mínimo de 18 y máximo de 30 años en el caso de jóvenes que egresan de noveno grado. 3. Haber egresado del noveno grado de escolaridad en el caso de los jóvenes. 4. Estar ubicado dentro del esquema de focalización del programa vida mejor (Recibir o haber recibido Bono Vida Mejor). 5. Que el crédito sea exclusivamente para emprender o fortalecer una actividad productiva.	El participante recibe cheque del crédito solicitado, la tesorera firma el recibo de entrega del cheque y el grupo solidario firma el acta de entrega del cheque.
--	--	---	--	---	---


ELABORADO POR: CARLOS DAVID LEZAMA
ENLACE PRESUPUESTO DOSV


APROBADO POR: LIC. GERMAN EBAS PINEDA
DIRECTOR



Acta de Entrega de Crédito



Reunidas las socias del Grupo **"LUCITAS DEL FUTURO"** de la Comunidad Quebrada de Lajas,

Para constancia de la misma, firman las socias con el valor solicitado, que a continuación se detalla:

I - Ciclo

No	Nombre	No. de identidad	Credito Aprobado Lps.	Firma
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
	Total Lps.		-	

Dirección de Oportunidades para Sectores Vulnerables



OBSERVACIONES: _____

SUB SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL / PRAF
DIRECCION DE OPORTUNIDADES PARA SECTORES VULNERABLES



★★★★★
 SECRETARÍA DE DESARROLLO
 E INCLUSIÓN SOCIAL

CUADRO CONSOLIDADO DE SOLICITUDES DE CREDITOS

GRUPO SOLIDARIO: _____ DEPARTAMENTO: _____ MUNICIPIO: _____ COMUNIDAD: _____

CICLO: _____ PLAZO EN MESES: _ TASA DE INTERES: _____ % Anual

									CUOTAS DE PAGO MENSUAL			
No.-	Nombre de la Socia	Primer Apellido	Segundo Apellido	No. De Identidad	Ahorro Actual Lps.	Prestamo Anterior Lps.	Destino del Prestamo	Financiamiento SSIS/PRAF Lps.	Ahorro Obligatorio Lps.	Total Cuota		
										Interes Lps.	Capital Lps.	Mensual Lps.
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
TOTALES Lps.												

DIRECTIVA		
Nombre	Apellidos	Cargo
		Presidenta
		Tesorera
		Secretaria

PAGARE SOLIDARIO POR Lps. 45,000.00

Nosotras, **1-** ELSA CONCEPCION BENITEZ NOLASCO con identidad No. 1302-1988-00120, **2-** BLANCA HORTENCIA FERRERA HERNANDEZ con identidad No. 1012-1987-00088, **3-** MARIA EULALIA FERRERA HERNANDEZ con identidad No. 1012-1972-00123, **4-** VICTORIA GARCIA HERRERA con identidad No. 1301-1961-00032, **5-** MARIA REINA IZABEL GOMEZ DIAZ con identidad No. 1012-1958-00097, **6-** MATILDE MEJIA CASTILLO con identidad No. 1315-1959-00060, **7-** DILCIA VICTORIA MONGE GARCIA con identidad No. 1012-1993-00103, **8-** EUFRACIA ANTONIA HERNANDEZ con identidad No. 1012-1985-00203, **9-** ADEXSA YOLANDA B GOMES con identidad No. 1012-1980-00158, **10-** MARIA BALVINA AGUILAR GOMES con identidad No. 1012-1958-00030, respectivamente vecinas y residentes en la Comunidad La Lima, Municipio San Juan, Departamento Intibucá, quienes pertenecemos al GRUPO SOLIDARIO **“NUEVA VIDA”** actuando en nuestra condición personal, declaramos que: **Debemos solidariamente todas y cada una de nosotras y Pagaremos Incondicionalmente a la Sub Secretaría de Integración Social / PRAF**, con sede en la ciudad de Tegucigalpa, Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán, la cantidad de **CUARENTA Y CINCO MIL LEMPIRAS EXACTOS (Lps. 45,000.00)**, más un interés del Siete por ciento (7%) anual, calculados sobre saldos insolutos en un plazo de nueve meses y un recargo por mora del dos por ciento (2%) en caso de retraso del pago, calculados a partir del día siguiente a la fecha de vencimiento del crédito, nos comprometemos pagar a la Sub Secretaría de Integración Social / PRAF cuotas mensuales de intereses y el capital lo pagaremos en cuota única al final del plazo otorgado, así mismo renunciamos al fuero de nuestro domicilio para someternos al del acreedor en el lugar que el designe. En fe de lo cual para constancia y Seguridad de La Sub Secretaría de Integración Social / PRAF y demás efectos legales, firmamos el presente pagaré en la Comunidad La Lima, Municipio San Juan, Departamento de Intibucá, a los _____ días del mes de _____ del año dos mil dieciséis (2016).

Pasan Firmas....

ACEPTADA SIN PROTESTO

Lugar y Fecha: _____

Firma: _____

POR AVAL

Dirección: _____

Firma: _____

Serie No. _____

Por L. _____

El _____ de _____ del 200 _____
El _____ de _____ del 200 _____ se servirá

Usted pagar por esta UNICA LETRA DE CAMBIO a nuestra orden, sin protesto, la suma de
Lempiras.

Firma del Librador

Fecha: ____/____/____

No. De Ciclo y/o Préstamo: ____

Nombre del Grupo: _____

Información del Participante del Crédito

Nombre del Participante: _____

Nº. De Identidad: _____ Nº. De Teléfono: _____

Dirección de Residencia: _____

Destino del Crédito: Sector Agropecuario ☐ Transformación de Productos ☐ Comercio ☐ Servicios ☐

Monto del Crédito Solicitado Lps. _____ Plazo en meses: _____ Tasa de Interés: _____ (anual)

Crédito por Refinanciamiento Si ☐ No ☐ Saldo Lps. _____

Monto del Crédito Anterior Lps. _____

Calculo Financiero del Crédito				Cuota Mensual			
Préstamo	Ahorro	Intereses	Total Lps.	Préstamo	Ahorro	Interés	Cuota Total Lps.

Análisis Capacidad de Pago

Ingresos Mensuales		Egresos Mensuales	
Actividad Productiva	Lps. _____	Alimentación	Lps. _____
_____	Lps. _____	Salud	Lps. _____
_____	Lps. _____	Educación	Lps. _____
_____	Lps. _____	Agua	Lps. _____
		Luz	Lps. _____
Otros Ingresos	Lps. _____	Transporte	Lps. _____
		Otros Egresos	Lps. _____
Total Ingresos	Lps. _____	total Egresos	Lps. _____

Total Ingresos Menos Egresos Lps. _____**Plan de Inversión / Actividad productiva:**

Descripción	Cantidad	Unidad	Valor Unidad L.	Costo Total L.	Observaciones
Totales					

Garantía OtorgadaDepositaria ☐ Prendaria ☐ Hipotecaria ☐ Fiduciaria ☐**Información de los Avals**

1. Nombre Completo _____ No. Identidad _____

Profesión u Oficio _____ Teléfono No. _____

Ingreso Mensual L. _____ Egreso Mensual L. _____ Total Ingresos (-) Egresos L. _____

Dirección Exacta _____

2. Nombre Completo _____ No. Identidad _____

Profesión u Oficio _____ Teléfono No. _____

Ingreso Mensual L. _____ Egreso Mensual L. _____ Total Ingresos (-) Egresos L. _____

Dirección Exacta _____

Firma del Participante

Firma Aval #1

Firma Aval #2