SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
SUB SECRETARÍA DE POLITICAS DE INCLUSION SOCIAL
UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES

ATENCIÓN INTEGRAL Y PROTECCIÓN SOCIAL A JÓVENES, MUJERES, NIÑOS Y NIÑAS EN SITUACIÓN DE VUNERABILIDAD Y RIESGO SOCIAL

SERVICIO PRESTADO	DESCRICPICÓN DEL SERVICIO	TASAS Y DERECHOS	PROCEDIMIENTO	REQUISITOS	FORMATOS
ATENCIÓN INTEGRAL Y PROTECCIÓN SOCIAL A JÓVENES, MUJERES, NIÑOS Y NIÑAS EN SITUACIÓN DE VUNERABILIDAD Y RIESGO SOCIAL • Satisfacer las necesidades fisicas, materiales, emocionales, sociales, ocupacionales, culturales, recreativas, productivas y espirituales de los participantes. • Crear estrategias de prevención en la salud fisicas, sicológica, terapéutica y social a través de las atenciones Integrales	Contribuir a reducir la pobreza y pobreza extrema a niños y niñas, jóvenes y mujeres en situación de vulnerabilidad, riesgo, exclusión social y violencia intrafamiliar, generando gradual y progresivamente condiciones sociales a través del apoyo a Centros de Cuidado que permitan el acceso a una atención integral mejorando su calidad de vida	Proteccion y Atención Integral y Protección Social a niños, jóvenes y mujeres en situación de vulnerabilidad, violencia intrafamiliar, niños migrantes no acompañados y en riesgo social, Brindada a traves de los Proyectos es Gratiuita	1. Socialización de los sujetos de atención 2. Revisión y Análisis de propuesta 3. Aprobación de Dictámenes 4. Elaboracion y Firma de convenio 5.Transferencias según convenio firmado 6. Solicitud de Codigo de Beneficiario y Modificacion de Asignacion de Presupuesto 7.Verificacion y evaluacion de Atenciones Integrales realizadas 8. Liquidacion	1. PROPUESTA TÉCNICA: maxima autoridad de SEDIS Sub secretaria de Politicas de Inlcusion 1.2 Generales • Identificación institucional • Nombre o razón social • Tipo de organización e institución • Personal responsable • Dirección actual 1.3 Propuesta de proyecto: • Justificación • Objetivos • Resultados principales del año • Descripción del proyecto(visión, misión, explicación del proyecto, capital humano con el que cuenta, líneas de acción, área de intervención, población meta, número de participantes a beneficiar, porcentaje de ampliación de cobertura a través de la co ejecución del proyecto a suscribir, datos estadísticos de la comunidad, equipos e insumos necesarios, infraestructura y capacidad instalada, plan de sostenibilidad, seguimiento y monitoreo, contraparte de la Asociación) 1.4 Respaldo legal: ASOCIACIONES SIN FINES DE LUCRO/ONG • Personería Juridica • Constancia de registro en URSAC • Constancia de Inscripción de la Junta Directiva en URSAC • *RTN de la Organización* • RTN representante legal • Fotocopia de identidad del representante legal • Constancia de registro en ONCAE (*Si se cuenta con ella*) • Permiso de operación extendido por la Alcaldía. • Constancia de registro en SIAFI de la Asociación GOBIERNO LOCALES: • Fotocopia del RTN de Alcaldía • Fotocopia RTN alcalde • Fotocopia de identidad alcalde • Certificado de alcalde • Constancia Bancaria • Punto de Acta • Constancia de registro en SIAFI de la Asociación 2. PROPUESTA FINANCIERA 2.1 Resumen Financiero. 2.2 Presupuesto mensualizado con resumen trimestral, ampliar cada objeto de gasto en una hoja de cálculo del documento. Requisitos Anexos: 1. Ser una organización legalmente reconocida en el país. (ONG) 2. Que cuenten con probada capacidad técnica y administrativa para implementar las medidas de atención con apoyo del Estado, referente a la ejecución presupuestaria con fondos nacionales mediante la modalidad SIAFI. 3. Que cuenten con personal calificado propio para brindar los servicios de atención, así mismo anexar a su propuesta el perfil de cada uno de los empleados requeridos para los cuidados de los adultos mayores. 4. Que demuestren capacidad de gestión de recursos para potenciar los recursos del Estado bajo un esquema de corresponsabilidad, presentar documentación soporte como ser, estados financieros que validen su ejecución.	ANEXOS 1

Ing. Francis Indira Vasquez
UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

ANEXO # 1

REQUISITOS PRESENTACION DEL PERFIL PARA EVALUACION DE PROYECTOS
UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES

NOMBRE DEL PROYECTO: _____

TIPOLOGIA: _____

REPRESENTANTE LEGAL: _____ **ESTADO CIVIL:** _____

IDENTIDAD: _____ **PROFESION:** _____

RTN DEL REPRESENTANTE LEGAL _____

UBICACIÓN DEL PROYECTO: _____

CONTRAPARTE LPS. _____ **MONTO TOTAL DEL PROYECTO LPS.** _____

DURACION DEL PROYECTO: _____ **FECHA INICIO** _____ **FECHA FINAL** _____

<u>ORGANISMO PROPONENTE:</u>

INSTITUCIONES GUBERNAMENTALES: ☐

ORGANIZACIONES SOCIALES: ☐

NOTA DE SOLICITUD DEL PROYECTO **SI** ☐ **NO** ☐

PERFIL DEL PROYECTO:

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

DESGLOSE DE PRESUPUESTO	SI	NO
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	SI	NO
PLAN DE ACCION-ASPECTOS TECNICOS	SI	NO
FICHA DE BENEFICIARIO	SI	NO
DOCUMENTOS PERSONALES DEL BENEFICIARIO (IDENTIDADES)	SI	NO
DOCUMENTOS DEL EJECUTOR:		
PERSONERIA JURIDICA O CREDENCIAL	SI	NO
RTN	SI	NO
FOTOCOPIA DE PIN-SIAFI	SI	NO
CONSTANCIA REGISTRO URSAC	SI	NO
CONSTANCIA DE INSCRIPCION DE JUNTA DIRECTIVA(URSAC)	SI	NO
CONSTANCIA BANCARIA	SI	NO
PUNTO DE ACTA DE JUNTA DIRECTIVA	SI	NO
DOCUMENTO DEL REPRESENTANTE LEGAL/ APODERADO LEGAL:		
COPIA DE IDENTIDAD	SI	NO
COPIA RTN	SI	NO
CREDENCIAL TSE(SI APLICA)	SI	NO
CARTA PODER(SI APLICA)	SI	NO

DONDE SE EFECTUARA EL PROYECTO?

PROPIEDAD PRIVADA		
PROPIA	SI	NO
ALQUILER	SI	NO
PROPIEDAD PUBLICA		

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

PROPIA	SI	NO
ALQUILER	SI	NO

POBLACION BENEFICIARIA

BENEFICIARIOS DIRECTOS	
BENEFICIARIOS INDIRECTOS	
HOMBRES	
MUJERES	

FECHA: _____

OBSERVACIONES: _____

_____

_____

_____

ELABORADO POR: _____ _____

NOMBRE **FIRMA**

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

ANEXO # 2

ESQUEMA DE PRESENTACION DE PROPUESTA

INSTITUCIÓN QUE LO SOLICITA

SUBDIVISIONES (SUBSECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL, SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL)
OTRAS SUBDIVISIONES

P R O Y E C T O

ATENCION INTEGRAL A
NOMBRE DEL PROYECTO

Lugar:(Ej. Tegucigalpa, M.D.C) Honduras C.

Año – 201___

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

PERFIL DE PROYECTO
ATENCION INTEGRAL A _____

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

1. **Nombre:** Repetir el de la portada

2. **Localización:** Ubicación geográfica

3. **Beneficiarios:** Cuantas personas sujetas a la atención, serán, focalizadas en situación de pobreza extrema, Vulnerabilidad y riesgo y/o exclusión social.

4. **Institución Solicitante y/o Ejecutora:** Nombre del gobierno local u ONG

5. **Situación Actual:** Según fuente (mencionarla y el año del dato), el total de personas a cubrir, y que porcentaje que representa de la población general del área a cubrir, además de sus características socioeconómicas. (Pobreza, analfabetismo y/o otros datos que se posean)

6. **Presupuesto estimado:** Costo anual de inversión en lempiras

7. **Monto de contraparte** De donde provienen los fondos

8. **Anexos:** Fotografías, documentos legales (Cuenta SIAFI, Registro Municipal, Punto de acta aprobada por corporación, RTN institucional, Plan de arbitrios, Personería jurídica, presupuesto. (Al final del documento)

***observaciones:**

- Punto de acta aprobada por corporación y plan de arbitrios solo aplica para gobierno municipal
- Personería jurídica solo aplica para ONG´s

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

II. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA Y SOLUCIÓN PROPUESTA

Situación actual en el área que se ubicará el proyecto, incluyendo estadísticas como ser cantidad de personas y cantidad que representa en porcentaje en la población general, indicadores de pobreza de las personas sujetas a la atención a brindar, situación de salud.

Como pretende con este proyecto solucionar el problema identificado.

III. JUSTIFICACIÓN

Definirá el propósito (el por qué) necesita desarrollar este proyecto.

IV. OBJETIVO GENERAL

Que pretende en forma general realizar con este proyecto

V. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

De qué manera(s) realizará su objetivo general del proyecto

VI. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACTORES

(Son las instituciones de los entes del sector público, civil y/o privado que puedan o estén colaborando para el proyecto)

Sector Público
(Enumerar)

Sociedad Civil
(Enumerar)

Cooperación externa presente en el municipio:

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

Los organismos de cooperación externa presentes en el municipio se sumarán a los esfuerzos encaminados por el Gobierno Central y Gobierno Local en lo referente a las medidas de atención (Enumerar)

VII. POBLACIÓN BENEFICIARIA Y ANÁLISIS DE DEMANDA

La población a beneficiar directa (los atendidos directamente en el centro), beneficiarios indirectos (los que reciben visitas domiciliarias), graduales. diferenciada por género y edades
(Incluir estadísticas)

VIII. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARÍA

Los hondureños (Población sujeta a la atención integral a beneficiar), cuya condición o situación de pobreza extrema, vulnerabilidad, riesgo y/o exclusión social, en que se encuentre, estos deberán respaldarse mediante el levantamiento de la ficha socioeconómica del Registro Único del Participante. Diferenciada por género.

IX. ASPECTOS TÉCNICOS DEL PROYECTO

El Proyecto mejorará calidad de vida, de la población sujeta a la atención integral a brindar a través del nombre del proyecto a disposición de los participantes con la implementación de programas y medidas que faciliten la atención integral de los sujetos de derechos de la Política de Protección Social, estos atenciones tendrán una disponibilidad de atención de lunes a viernes en un horario de 8:00 am a 4:00 pm.

Para ello se tiene que considerar sus hábitos, capacidades funcionales, usos, costumbres y preferencias de los beneficiarios.

El personal mínimo necesario será: **DESGLOSAR LOS REQUERIMIENTO Y ATENCIÓNES QUE NECESITARAN COMO PROYECTO. (TANGIBLEMENTE COMO TECNICAMENTE)**

Servicios adicionales que prestan.

X. ACTIVIDADES A REALIZAR (Anexar si desarrolla alguna extra)

DESGLOSAR DE ACUERDO A LA ATENCIÓN DEL PROYECTO. (PLANIFICACION DE ACTIVIDADES).

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

CRONOGRAMA DE PLANIFICACION DE ACTIVIDADES

COMPONENTE	RESULTADOS/OBJETIVO	ACTIVIDADES	MESES			
			1	2	3	4

XI. RESULTADOS ESPERADOS

SON LOS RESULTADOS QUE ESPERA OBTENER AL REALIZAR ESTAS ACTIVIDADES.

XII. FORMATO DE PRESUPUESTO

(Se anexa en formato excel)

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

			COSTO UNITARIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
DESCRIPCIÓN	RESPONSABLES	CANTIDAD								

ANEXO # 3

ESQUEMA DE PRESENTACION DE PROPUESTA

INSTITUCIÓN QUE LO SOLICITA (EJ. ALCALDÍA O NOMBRE DE ONG…)

SUBDIVISIONES (EJ. OFICINA DE ADULTO MAYOR, DESARROLLO SOCIAL, ETC…)

OTRAS SUBDIVISIONES

PROYECTO

CENTROS DE CUIDADO DIURNO PARA EL ADULTO MAYOR

NOMBRE DEL PROYECTO

Lugar:

(Ej. Tegucigalpa, M.D.C) Honduras C.A

Año – 201_

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

PERFIL DE PROYECTO
CENTRO DE CUIDADO DIURNO PARA EL ADULTO MAYOR

I. IDENTIFICACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

1. **Nombre:** Repetir el de la portada
2. **Localización:** Ubicación geográfica
3. **Beneficiarios:** Cuantas personas Adultas Mayores de 60 años focalizadas en situación de pobreza extrema, Vulnerabilidad y riesgo y/o exclusión social.
4. **Institución Solicitante** Nombre del gobierno local u ONG

   y/o Ejecutora:
5. **Situación Actual**: Según fuente (mencionarla y el año del dato), el total de adultos mayores a cubrir, y que porcentaje que representa de la población general del área a cubrir, además de sus características socioeconómicas. (Pobreza, analfabetismo y/o otros datos que se posean)
6. **Presupuesto estimado:** Costo anual de inversión en lempiras
7. **Monto de contraparte** De donde provienen los fondos
8. **Anexos:** Fotografías, documentos legales (Cuenta SIAFI , Registro Municipal, Punto de acta aprobada por corporación, RTN institucional, Plan de arbitrios, Personería jurídica, presupuesto. (al final del documento)

***observaciones:**

- Punto de acta aprobada por corporación y plan de arbitrios solo aplica para gobierno municipal.
- Personería jurídica solo aplica para ONG´s

II. IDENTIFICACIÓN DEL PROBLEMA Y SOLUCIÓN PROPUESTA

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

Situación del adulto mayor en el área que se ubicará el proyecto, incluyendo estadísticas como ser cantidad de adultos mayores y cantidad que representa en porcentaje en la población general, indicadores de pobreza en el adulto mayor, situación de salud.

Como pretende con este proyecto solucionar el problema identificado.

III. JUSTIFICACIÓN

Definirá el propósito del porque y para que se desarrollará este proyecto.

IV. OBJETIVO GENERAL

Objetivo de Atención general a realizar con este proyecto

V. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

De qué manera o maneras realizará su objetivo general del proyecto

VI. IDENTIFICACIÓN DE LOS ACTORES

(Son las instituciones de los entes del sector público, civil y/o privado que puedan o está colaborar para el proyecto)

Sector Público

(Enumerar)

Sociedad Civil

(Enumerar)

Cooperación externa presente en el municipio:

Los organismos de cooperación externa presentes en el municipio se sumaran a los esfuerzos encaminados por el Gobierno Central y Gobierno Local en lo referente a las medidas de atención para los adultos mayores.

(Enumerar)

VII. POBLACIÓN BENEFICIARIA Y ANÁLISIS DE DEMANDA

La población adulta mayor beneficiaria directa (los atendidos directamente en el centro) y beneficiarios indirectos (los que reciben visitas domiciliarias) diferenciada por genero

(Incluir estadísticas)

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV-SEDIS

VIII. IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN BENEFICIARÍA

Los hondureños por nacimiento mayores de 60 años, cuya condición o situación de pobreza extrema, vulnerabilidad, riesgo y/o exclusión social, en que se encuentre, este deberá respaldarse mediante el levantamiento de la ficha socioeconómica del Registro Único del Participante. diferenciada por genero

IX. ASPECTOS TÉCNICOS DEL PROYECTO

El Proyecto mejorará calidad de vida, del adulto mayor a través de Centros de Cuidado Diurno a disposición de los participantes con la implementación de programas y medidas que faciliten la atención integral de los sujetos de derechos de la Política de Protección Social, estos centros deberán tener una disponibilidad de atención de lunes a viernes en un horario de 8:00 am a 4:00 pm.

Para ello se tiene que considerar sus hábitos, capacidades funcionales, usos, costumbres y preferencias de los beneficiarios.

El personal mínimo necesario será:

- Medico
- Enfermera
- Psicólogo
- Terapista ocupacional
- Terapista físico
- Persona de vigilancia
- Persona de cocina
- Persona de aseo

Servicios adicionales que prestan.

X. ACTIVIDADES A REALIZAR (Anexar si desarrolla alguna extra)

CRONOGRAMA DE PLANIFICACION DE ACTIVIDADES

COMPONENTE	RESULTADOS/OBJETIVO	ACTIVIDADES	MESES			
			1	2	3	4

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UAGV SEDIS

X.A Cultural

I.A Actuación
I.B Danza
I.C Canto
I.B Educación en nuevos aprendizajes

X.B Relaciones Intergeneracionales: Intercambio de conocimientos y experiencias entre los adultos mayores y las personas de menor edad.

X.C Salud

III.A Evaluación y diagnóstico
III.B Autocuidados del adulto mayor

X.D Alimentación

X.E Terapia Física: a través de la instalación de equipo de ejercicios básicos apropiados para la condición de los participantes.

X.F Terapia Ocupacional: manualidades, cocina, huerto y otros de acuerdo a sus condiciones y capacidades.

X.G Atención Psicosocial: Formación humana, autoconocimiento, autoestima y realización personal.

XI. RESULTADOS ESPERADOS

Son los resultados que espera obtener al realizar estas actividades.

UNIDAD DE ATENCIONES A GRUPOS VULNERABLES
GOBIERNO DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL
UNIDAD SEDIS

XII. FORMATO DE PRESUPUESTO

(Se anexa en formato excel)

			COSTO UNITARIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	TOTAL ANUAL
DESCRIPCIÓN	RESPONSABLES	CANTIDAD								