



MATRIZ DIRECCION DE VIDA MEJOR



SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

VIVIENDA SALUDABLE 2019

Numero	Servicios Prestados	Descripción del Servicio	Tasas y Derechos	Procedimiento	Requisitos	Formatos
1	Vivienda Saludable	Viviendas. Comprende un área de construcción de 39.60M2 distribuidos en diferentes ambientes; 17.0M2 para la sala, cocina y comedor, 16.82M2 para dos habitaciones y 2.20M2 para el área sanitaria, con sus respectivas instalaciones eléctricas e hidrosanitarias.	No Aplica.	1.- Validación de beneficiarios . 2.- Supervisión de terreno/predios para verificar factibilidad del mismo, para construir una vivienda.	Encontrarse en condición de pobreza comprobada por un estudio socio económico. Mediante dictamen técnico se aprueba la: • Instalación de techos • Construcción de pisos • Construcción de letrinas • Instalación de eco fogones • Instalación de filtros. Para optar a la construcción de vivienda: • Que no se encuentre en zona de alto riesgo o vulnerabilidad • Que el terreno tenga las medidas mínimas requeridas • Que el terreno este legalmente registrado a favor del beneficiario	1-Ficha De Solicitud De Vivienda PaRA Urbanizacion 2-Dictamen Final De Liquidacion 3 -Constancia De Solvencia. 4-Dictamen Tecnico. 5-Acta De Recepcion De Beneficio. 6-Dictamen De Avance De Obra. 7-Ficha De Evaluacion De Terreno Para Vivienda Social. 8- Se llena la ficha digital Móvil RUP(Este Formato No Lo Maneja La Direccion Vida Mejor).
2	Piso Saludable	Consiste en la construcción de un firme de concreto de 0.05 metros con proporción 1:2:4 con una resistencia de 2100 PSI. Las dimensiones varían según la vivienda dando un máximo de 25.0M2 por beneficiario.			Encontrarse en condición de pobreza comprobada por un estudio socio económico. Mediante dictamen técnico se aprueba la: • Instalación de techos • Construcción de pisos • Construcción de letrinas • Instalación de eco fogones • Instalación de filtros. Para optar a la construcción de vivienda: • Que no se encuentre en zona de alto riesgo o vulnerabilidad • Que el terreno tenga las medidas mínimas requeridas • Que el terreno este legalmente registrado a favor del beneficiario	
3	Techo Saludable	Consiste en la fabricación de un techo con una estructura que puede ser de madera o metálica que deberá cubrir el área necesitada por el beneficiario (área máxima de 36.0M2)			Encontrarse en condición de pobreza comprobada por un estudio socio económico. Mediante dictamen técnico se aprueba la: • Instalación de techos • Construcción de pisos • Construcción de letrinas • Instalación de eco fogones • Instalación de filtros. Para optar a la construcción de vivienda: • Que no se encuentre en zona de alto riesgo o vulnerabilidad • Que el terreno tenga las medidas mínimas requeridas • Que el terreno este legalmente registrado a favor del beneficiario	
4	Letrina Saludable	Consiste en la construcción de una letrina que incluye caseta, tasa campesina y su respectivo sistema de drenaje.				
5	Pila Saludable	Consiste en la fabricación en sitio de una pila de bloque reforzado con rival con una capacidad de almacenamiento de 0.1624 M3 su equivalente a 1.0 barril.				
6	Eco Fogón Portátil	Consiste en una estufa de fácil manejo, económica y versátil; solución en eficiencia y economía para las familias que cocinan con estufas a base de leña.				
7	Filtro Saludable	Consta de dos unidades tipos cubetas de 5.0 galones de material plástico colocados una encima de la otra, en la parte superior se vierte el agua sin filtrar y en la inferior recibe el agua filtrada.				

Ing. Héctor Arturo Padilla
Director Programa Vida Mejor





SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

INFORME PROYECTO XX VIVIENDAS

DEPARTAMENTO:
MUNICIPIO:
ALDEA O CASERÍO:



Información General

Responsable(s):	Ing.
	Ing.
	Ing.

Fecha de Salida	Día/Mes/Año	Fecha de Regreso	Día/Mes/Año
------------------------	--------------------	-------------------------	--------------------

Enlace Municipal	
Cargo	Gobernador / Alcalde
Teléfono (Fijo/Celular)	

CODIGO: V01-FD-05

SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL

VERSION: 1.0

FECHA: 07 Ago 2017

Imagen de Google Earth

03

Ubicación/Compromiso

Coordenadas	Longitud	°	'	Norte
	Latitud	°	'	Oeste

Condiciones Geodésicas del Terreno	
---	--

Servicios Básicos	Agua Potable		Energía Eléctrica		Aguas Negras	
--------------------------	---------------------	--	--------------------------	--	---------------------	--

Dimensiones del Terreno	Largo		Ancho		Dimensiones del Lote	Largo		Ancho
--------------------------------	--------------	--	--------------	--	-----------------------------	--------------	--	--------------

Compromiso por Parte de Gobernación ó Alcaldía	
---	--

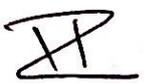
Observaciones	
----------------------	--

SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

CODIGO: V01-F0-05

VERSION: 1.0

FECHA: 07-Ago-2017


04

Datos Demograficos

Beneficiarios		
N°	Nombre Completo	Número de Identidad
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

Población Beneficiaria

Adultos (Total)		Niños (Total)	
------------------------	--	----------------------	--

<p>Conclusiones</p>	<p>SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL</p>
----------------------------	--

CODIGO: V01-FO-05

VERSION: 1.0

FECHA: 07-Ago-2017

[Handwritten Signature]
05

Fotografias

--

Observaciones	
----------------------	--

--

SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

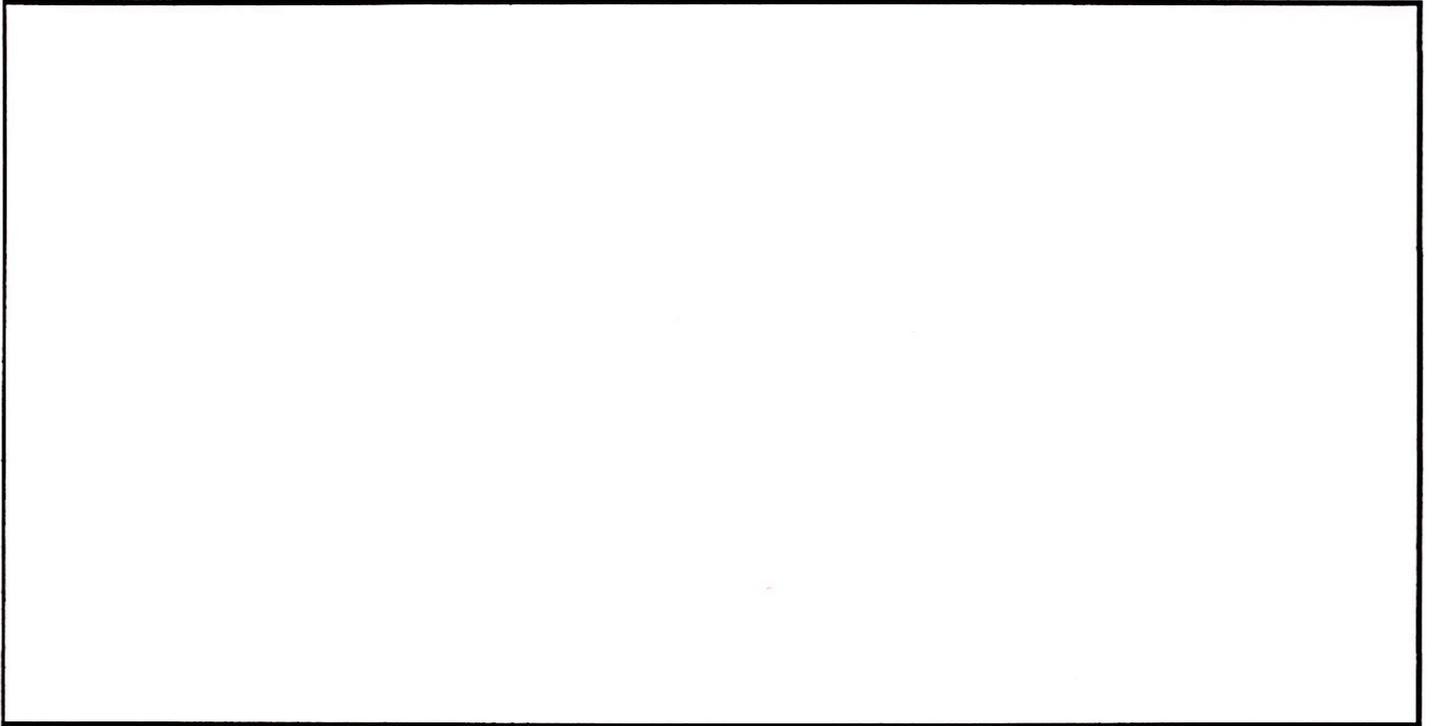
CODIGO: V01-FO-05

VERSION: 1.0

FECHA: 07-Ago-2017

JH
06

Fotografias



Observaciones

Observaciones	
----------------------	--

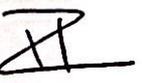


SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

CODIGO: V01-F0-05

VERSION: 1.0

FECHA: 07-Ago-2017


07



SECRETARÍA DE DESARROLLO E
INCLUSIÓN SOCIAL



DICTAMEN FINAL DE LIQUIDACION XX-AÑO UT/DVM

DICTAMEN FINAL DE LIQUIDACION DEL PROYECTO "VIVIENDA SALUDABLE" DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN DEL PROGRAMA VIDA MEJOR; DESARROLLADO POR NOMBRE DE LA FUNDACION.

DATOS GENERALES:

La Solicitud de liquidación es presentada por el señor NOMBRE COMPLETO, mayor de edad, Hondureño, con tarjeta de Identidad No. DE IDENTIDAD, con Domicilio en el municipio de NOMBRE DEL MUNICIPIO, Departamento de NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, en su condición de Presidente de la Junta Directiva de la NOMBRE DE LA FUNDACION/ONG acreditando la misma mediante CONSTANCIA DE REGISTRO DE JUNTA DIRECTIVA, emitida por la Unidad de Registro y Seguimiento de Asociaciones Civiles, con Resolución de Personalidad Jurídica No. XXX-XXXX con fecha FECHA COMPLETA extendida por la Secretaría de Estado en los Despachos de Gobernación y Justicia, con domicilio en el Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán.

PROPUESTA DEL PROYECTO:

El proyecto "VIVIENDA SALUDABLE" DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN DEL PROGRAMA VIDA MEJOR; se realizó en el DEPARTAMENTO DE NOMBRE DEL DEPARTAMENTO; la construcción de NOMBRE DE BENEFICIOS.

ASPECTOS FINANCIEROS:

El monto general del Adendum o Convenio de Cooperación No. XXX-XXX-SEDIS-20XX, asciende a un Valor de MONTO TOTAL DEL CONVENIO EN LEMPIRAS (L. VALOR EN NUMEROS).

CÓDIGO: V01-FO-07	SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL	VERSION: 2.0 FECHA: 18-Oct-2018
-------------------	---	------------------------------------


08

DESEMBOLSOS:

A la **NOMBRE DE LA FUNDACION** se le ha realizado en condición de desembolsos la cantidad de **MONTO DEL VALOR EN LEMPIRAS (L. VALOR EN NUMERO)** que representa el **XX% DEL MONTO TOTAL.**

DESEMBOLSO FINAL SOLICITADO:

MONTO DEL VALOR EN LEMPIRAS (L. VALOR EN NUMERO).

LIQUIDACIÓN

Se verifico por parte de la Unidad Técnica de Vivienda Saludable que las actas de recepción de beneficio cumplan con la información esencial como ser:

- Acta de recepción de beneficio (Coordenadas, nombre del beneficiario, número de ID, teléfono/celular, dirección y tipo de beneficio).
- Copia de Tarjeta de Identidad revés y derecho.
- Fotografía de antes, durante y después de entregado el Beneficio.

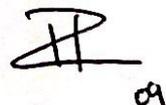
La cual fue verificada y se encontró COMPLETA de acuerdo al monto que fue desembolsado a la fundación y cumplidos a cabalidad sus requisitos.

CONCLUSIÓN:

Una vez emitidas las justificaciones anteriores **LA UNIDAD TÉCNICA DE VIVIENDA SALUDABLE, DICTAMINA** lo siguiente:

1. Se verifico que el avance de la ejecución del proyecto es de **XXX**, según documentación presentada por el ejecutor.
2. Previo a la elaboración del Dictamen de avance de obra, la Unidad de Seguimiento Supervisión y Evaluación de Programas y Proyectos (USSEP) emitió el dictamen técnico de supervisión favorable según muestra supervisada de cada desembolso del convenio No. **XXX-XXX-SEDIS-20XX**, el cual confirma que la fundación realizo los beneficios sociales y estos cumplen con las especificaciones técnicas.

CÓDIGO: V01-FO-07	SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL	VERSION: 2.0 FECHA: 18-Oct-2018
-------------------	---	------------------------------------



3. El ejecutor presento las actas de recepción de beneficios firmadas por el beneficiario según los requisitos establecidos por la Unidad Técnica de Vivienda Saludable.
4. Que la solicitud es procedente por **MONTO DEL VALOR EN LEMPIRAS (L. VALOR EN NUMERO)** para la **NOMBRE DE LA FUNDACION**, en vista de tener un avance del **XX%** según Adendum o Convenio de Cooperación No. **XXX-XXX-SEDIS-20XX**.

RECOMENDACIÓN

Que de acuerdo al análisis técnico y a la disponibilidad presupuestaria de la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social se recomienda se tome en cuenta la solicitud del Ejecutor y así cumplir con el proyecto "**NUMERO DE CONVENIO O ADENDUM**" por haber cumplido el **XX%** del Adendum o Convenio firmado, entre la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social y la fundación **NOMBRE DE LA FUNDACIÓN**.

Queda a consideración de las instancias Administrativas, Legales y Financieras de la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social la aprobación del pago solicitado al ejecutor **XXXXX**.

Tegucigalpa, M.D.C. FECHA COMPLETA DIA, MES, AÑO.

Técnico de Vivienda Saludable

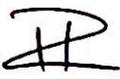
Director Vida Mejor

CÓDIGO: V01-FO-07

SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

VERSION: 2.0

FECHA: 18-Oct-2018


10



CONSTANCIA DE SOLVENCIA

Por medio de la presente la Unidad Técnica de Vivienda Saludable, hace constar que la Fundación XXXX, se ha desempeñado como ejecutora de beneficios sociales para la SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL, mediante relación establecida en el CONVENIO No. XXX-SEDIS-XXX.

La presente se emite en vista que la Organización antes mencionada ha cumplido a totalidad cada uno de los requisitos establecidos en el Convenio antes descrito, presentando cada uno de los informes y liquidaciones requeridas, no manteniendo a la fecha saldos ni ejecuciones pendientes.

Tegucigalpa, M.D.C. a los XX días del mes de XX del año XX.

Director de Vida Mejor.



SECRETARÍA DE DESARROLLO E
INCLUSIÓN SOCIAL



DICTAMEN TÉCNICO XX-AÑO UT/DVM

DICTAMEN DEL PROYECTO "VIDA MEJOR" A DESARROLLARSE (LUGAR A EJECUTAR), CON FINANCIAMIENTO DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO E INCLUSIÓN SOCIAL A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE VIVIENDA SALUDABLE.

DATOS GENERALES:

Esta propuesta es presentada por el señor **NOMBRE COMPLETO**, mayor de edad, Hondureño, con tarjeta de Identidad **No. DE IDENTIDAD**, con Domicilio en el municipio de **NOMBRE DEL MUNICIPIO**, Departamento de **XXXXXX**, en su condición de presidente de la junta directiva de la **NOMBRE DE LA FUNDACION/ONG** acreditando la misma mediante CONSTANCIA DE REGISTRO DE JUNTA DIRECTIVA, emitida por la Unidad de Registro y Seguimiento de Asociaciones Civiles, con Resolución de Personalidad Jurídica **No. XXX-XXXX** de **FECHA COMPLETA** extendida por la Secretaría de Estado en los Despachos de Gobernación y Justicia, con domicilio en el Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán.

PROPUESTA DEL PROYECTO:

A continuación, se remite el proyecto de "LA CONSTRUCCIÓN DE **XXX**"

TIPO DE BENEFICIO	CANTIDAD DE BENEFICIOS	CANTIDAD DE METROS CUADRADOS	VALOR UNITARIO	TOTAL
XXX				
XXX				
			TOTAL	L.

CONTRAPARTE DE LA FUNDACION/ONG:

La fundación aportara al proyecto como contraparte la cantidad de L. XXX

AREA DE INTERVENCIÓN:

Se llevará a cabo en el municipio de xxxxxxxx, departamento de xxxxxxxxxx.

ALCANCE DEL PROYECTO:

La focalización de Las familias beneficiarias se definió a través del Centro Nacional de Información del Sector Social (CENISS), así como por las metas establecidas por la SEDIS. Por lo que se pretende impactar en la reducción de la pobreza, a través de la intervención de estas familias y con ello disminuir enfermedades, carencias y deterioro al medio ambiente.

ASPECTOS FINANCIEROS:

La propuesta asciende al monto de VALOR EN LETRAS LEMPIRAS EXACTOS (L. X, XXX, XXX.XX) por lo cual la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social a través del programa "Vivienda Saludable" aportara la cantidad propuesta para la ejecución de beneficios, por lo que la ejecución queda bajo responsabilidad del ejecutor asignado, según los requerimientos establecidos por la **UNIDAD DE SEGUIMIENTO, SUPERVISIÓN Y EVALUACIÓN DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (USSEPP)**.

LIQUIDACION:

El proponente se compromete a llevar a cabo el proyecto en un periodo **MAXIMO de 90 DIAS DE EJECUCIÓN y 30 DIAS DE LIQUIDACIÓN** a partir de entregada la orden de inicio de ejecución, en la cual se le asignaran cantidades parciales o totales de beneficios hasta completar según el número de beneficios establecidos en el convenio, deberá entregar la liquidación técnica a través del formato de acta de recepción del beneficio establecido por la SEDIS y la liquidación de obra de ejecución del proyecto, dentro de los términos que se establezcan en el Documento Legal que regulará la relación entre la secretaria y la organización sin fines de lucro **NOMBRE DE LA ONG.**

HP
13

CONCLUSIÓN:

Una vez efectuado el análisis técnico en función del perfil del proyecto en que se fundamenta la propuesta "CONSTRUCCIÓN DE X, XXX.XX" presentada por la organización sin fines de lucro **NOMBRE DE LA ONG**

SE DICTAMINA:

- Que, habiéndose verificado la capacidad técnica del ejecutor del proyecto sometido a revisión técnica, así mismo que los parámetros presentados según el perfil del proyecto cumple con los establecidos para el desarrollo del mismo.
- El perfil del proyecto está considerado para el cumplimiento de meta y presupuesto anual dentro de la planificación de la Unidad de Vivienda Saludable.
- La propuesta perfil de cada proyecto tendrá que estar firmada por el apoderado legal o representante de la fundación y el ingeniero residente del proyecto.
- Se deja a criterio de las instancias administrativas, legales y financieras de la secretaría LA APROBACIÓN para el inicio de la relación entre La Secretaría y **NOMBRE DE LA FUNDACIÓN/ONG.**

Tegucigalpa, M.D.C. FECHA COMPLETA DIA, MES, AÑO.

Director de Vida Mejor

Técnico Vivienda Saludable

**Supervisor de Proyectos de Vivienda
Saludable**



SECRETARIA DE DESARROLLO
E INCLUSION SOCIAL

ACTA DE RECEPCION DE BENEFICIO
SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL
DIRECCION DE VIVIENDA SALUDABLE



Ejecutor del proyecto:			
Coordenadas:	LAT.	LONG.	Departamento:
Nombre del Beneficiario:		Municipio:	
Número de Identidad:		Aldea:	
Teléfono:		Barrio / Caserio:	
Tipo de Beneficio:		Dirección:	
Número de Personas Beneficiadas	RECIBI CONFORME EL BENEFICIO POR PARTE DEL GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS	FIRMA O HUELLA:	
Num. Personas Adultas:		Declaro y doy fe que el beneficio recibido en este momento es de mi completa responsabilidad así como darle el respectivo mantenimiento, no venderlo, empeñarlo ni regalarlo.	
Num. Niños:			
Num. Adulto Mayor:	ESPECIFICACIONES DETALLADAS DEL BENEFICIO ENTREGADO:		
Metros Liquidados			

FOTOGRAFÍAS DEL PROCESO

Foto Antes	Foto Durante
Foto Despues	
	

Firma Guia de Familia:		NOMBRE Y FIRMA / SELLO INGENIERO RESIDENTE Declaro y doy fe que el beneficio entregado cumple con las especificaciones tecnicas y de calidad, pactadas en el convenio para la ejecucion del proyecto.
Nombre Guia de Familia:		
Teléfono Guia de Familia:		
Código Guia de Familia		

[Handwritten Signature]
15



SECRETARÍA DE DESARROLLO E
INCLUSIÓN SOCIAL



DICTAMEN DE AVANCE DE OBRA XX-AÑO UT/DVM

DICTAMEN AVANCE DE OBRA DEL PROYECTO “VIVIENDA SALUDABLE” DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN DEL PROGRAMA VIDA MEJOR; DESARROLLADO POR NOMBRE DE LA FUNDACION.

DATOS GENERALES:

La Solicitud de desembolso es presentada por el señor NOMBRE COMPLETO, mayor de edad, Hondureño, con tarjeta de Identidad No. DE IDENTIDAD, con Domicilio en el municipio de NOMBRE DEL MUNICIPIO, Departamento de NOMBRE DEL DEPARTAMENTO, en su condición de Presidente de la Junta Directiva de la NOMBRE DE LA FUNDACION/ONG acreditando la misma mediante CONSTANCIA DE REGISTRO DE JUNTA DIRECTIVA, emitida por la Unidad de Registro y Seguimiento de Asociaciones Civiles, con Resolución de Personalidad Jurídica No. XXX-XXXX con fecha FECHA COMPLETA extendida por la Secretaría de Estado en los Despachos de Gobernación y Justicia, con domicilio en el Municipio del Distrito Central, Departamento de Francisco Morazán.

PROPUESTA DEL PROYECTO:

El proyecto “VIVIENDA SALUDABLE” DEPENDIENTE DE LA DIRECCIÓN DEL PROGRAMA VIDA MEJOR; se está ejecutando en el MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO; la construcción de NOMBRE DE BENEFICIOS.

ASPECTOS FINANCIEROS:

El monto general del Adendum o Convenio de Cooperación No. XXX-XXX-SEDIS-20XX, asciende a un Valor de MONTO TOTAL DEL CONVENIO EN LEMPIRAS (L. VALOR EN NUMEROS).

CÓDIGO VA1-FO-06	SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL	VERSION: 2.0
		VERSION: 2.0 + 2018
		FECHA: 18-Oct-2018

DESEMBOLSO SOLICITADO:**MONTO DEL VALOR EN LEMPIRAS (L. VALOR EN NUMERO).****LIQUIDACIÓN**

Se verifico por parte de la Unidad Técnica de Vivienda Saludable que las actas de recepción de beneficios cumplan con la información esencial como ser:

- Acta de recepción de beneficio (Coordenadas, nombre del beneficiario, número de Identidad, teléfono/celular, dirección y tipo de beneficio).
- Copia de Tarjeta de Identidad revés y derecho.
- Fotografía de antes, durante y después de entregado el Beneficio.

La cual fue verificada y se encontró COMPLETA de acuerdo al monto que fue desembolsado a la fundación y cumplidos a cabalidad sus requisitos.

CONCLUSIÓN:

Una vez emitidas las justificaciones anteriores **LA UNIDAD TÉCNICA DE VIVIENDA SALUDABLE, DICTAMINA** lo siguiente:

1. Se verifico que el avance de la ejecución del proyecto es de **XXX%**, según documentación presentada por el ejecutor.
2. Previo a la elaboración del Dictamen de avance de obra, la Unidad de Seguimiento Supervisión y Evaluación de Programas y Proyectos (USSEP) emitió el dictamen técnico de supervisión favorable según muestra supervisada de cada desembolso del convenio **No. XXX-XXX-SEDIS-20XX**, el cual confirma que la fundación realizo los beneficios sociales y estos cumplen con las especificaciones técnicas.
3. El ejecutor presento las actas de recepción de beneficios firmadas por el beneficiario según los requisitos establecidos por la Unidad Técnica de Vivienda Saludable.
4. Que la solicitud es procedente por **MONTO DEL VALOR EN LEMPIRAS (L. VALOR EN NUMERO)** para la **NOMBRE DE LA FUNDACION**, en vista de tener un avance del **XX%** según Adendum o Convenio de Cooperación **No. XXX-XXX-SEDIS-20XX**.

17

RECOMENDACIÓN

Que de acuerdo al análisis técnico y a la disponibilidad presupuestaria de la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social se recomienda se tome en cuenta la solicitud del Ejecutor y así cumplir con el proyecto "**NUMERO DE CONVENIO O ADENDUM**" por haber cumplido el **XX%** del Adendum o Convenio firmado, entre la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social y la fundación **NOMBRE DE LA FUNDACIÓN.**

Queda a consideración de las instancias Administrativas, Legales y Financieras de la Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social la aprobación del pago solicitado al ejecutor **XXXXX.**

Tegucigalpa, M.D.C. FECHA COMPLETA DIA, MES, AÑO.

Técnico de Vivienda Saludable

Director Vida Mejor



CÓDIGO: V01-FO-06

SECRETARIA DE DESARROLLO E INCLUSION SOCIAL

VERSION: 2.0

FECHA: 18-Oct-2018

18

Propietario / Beneficiario:				Fecha:	Día	Mes	Año	
Numero de Identidad:								
Dirección:								
Celular / Teléfono de Beneficiario								
Referencias	Numero	Nombre	Relación o Parentesco con el Beneficiario					
Celular 1								
Celular 2								
1	Atlántida	<input type="checkbox"/>	7	El Paraíso	<input type="checkbox"/>	13	Lempira	<input type="checkbox"/>
2	Choluteca	<input type="checkbox"/>	8	Francisco Morazán	<input type="checkbox"/>	14	Ocatepeque	<input type="checkbox"/>
3	Colón	<input type="checkbox"/>	9	Gracias a Díos	<input type="checkbox"/>	15	Olancho	<input type="checkbox"/>
4	Comayagua	<input type="checkbox"/>	10	Intibucá	<input type="checkbox"/>	16	Santa Bárbara	<input type="checkbox"/>
5	Copán	<input type="checkbox"/>	11	Islas de la Bahía	<input type="checkbox"/>	17	Valle	<input type="checkbox"/>
6	Cortes	<input type="checkbox"/>	12	La Paz	<input type="checkbox"/>	18	Yoro	<input type="checkbox"/>
Ingeniero Responsable de Levantamiento								
Municipio:				Coordenadas UTM	Latitud, N Longitud, O			
Habitantes (Nombre)	Edad	Parentesco						
		Conyugue	Hijo / a	Padre / Madre	Otro	Especificar Otro		
1		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
3		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
4		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
5		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
6		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
7		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
8		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
9		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
10		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Dimensiones del Terreno	Frente (metros)	Fondo (metros)	¿CUMPLE CON AREA NECESARIA PARA CONSTRUIR?		SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>
Riesgos a Desastre Natural			Derrumbe	Deslizamiento	Inundación			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Tipo de Pendiente		Descripción del Predio		Aporte necesario por parte del beneficiario para Construcción				
Plana		Duro (rocoso)		Chapeo				
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Semi Inclinada		Arcilloso		Nivelación				
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
Inclinada		Arena		Sobre cimentación				
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
		Limo		Muro de contención				
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
		Limo Arcilloso		Cuneta				
		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>				
				Acarreo				
				<input type="checkbox"/>				
Observaciones:								
Documentos Presentados		Cedula de Identidad	Fotocopia Escritura Pública o Constancia Municipal	Solicitud de Vivienda	Fotocopia de Registros de Familiares			
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
DICTAMEN:		FACTIBLE		<input type="checkbox"/>	NO FACTIBLE		<input type="checkbox"/>	

[Handwritten Signature]

FOTOGRAFÍAS

VISTA DE PREDIO PROPUESTO PARA CONSTRUCCIÓN

IDENTIDAD