

**REPÚBLICA DE HONDURAS**

INSTITUTO DE DESARROLLO COMUNITARIO, AGUA Y SANEAMIENTO

DIRECCIÓN DE PROYECTOS

**PERFIL PARA SOLICITUD DE PROYECTOS**

<b>1</b>	<b>INFORMACIÓN GENERAL</b>
1.1	Nombre del Proyecto:

<b>2</b>	<b>LOCALIDAD</b> donde se realizará el proyecto		
2.1	Departamento:	2.4	Ciudad
2.2	Municipio:		
2.3	Colonia/Barrio/Aldea/Caserío:		Campo

<b>3</b>	<b>ACCESO</b> hacer una breve descripción del acceso		
3.1	<b>Distancia desde la cabecera municipal al proyecto</b>	<b>En kilómetros</b>	<b>En horas</b>
	Acceso por carretera / vehículo:		
	Acceso a pie:		
	Acceso por agua:		
3.2	Tipo de carretera:	Carretera asfaltada km.	Camino de tierra km.
3.3	Meses en los que es posible acceder en vehículo:		

<b>4</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b> en qué consiste el proyecto
4.1	Problema Principal:
4.2	Proyecto Solicitado:
4.3	Informaciones adicionales para comprender mejor el proyecto por ejemplo: <b>Acueducto:</b> tipo de fuente, distancia hasta la entrada, arborización, protección de cuenca, permisos de paso; <b>Escuela:</b> número de aulas, alumnos, grados, número de maestros y quien los paga, número de jornadas, constancia de operación emitida por el ministerio, ¿existe un centro de salud cerca de la escuela?; <b>Centros de Salud:</b> equipamiento, número de enfermeras, pacientes, constancia de operación emitida por el ministerio, ¿existe una escuela cerca del centro de salud?; <b>Caminos:</b> longitud, ancho, tipo de camino, pendientes, indicar si hay agua potable y alcantarillado; <b>Puente:</b> longitud, ancho, tipo (peatonal, vehicular o colgante) cantidad de vehículos que pasan.



**GOBIERNO DE HONDURAS**  
**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
**INSTITUTO DE DESARROLLO COMUNITARIO, AGUA Y SANEAMIENTO**  
**DIRECCIÓN DE PROYECTOS**

4.4	Número de beneficiarios directos: Número de beneficiarios directos:
4.5	Agregar fotografías:

**CROQUIS DE UBICACIÓN Y ACCESO AL PROYECTO**

<b>5</b>	<b>COMUNIDAD</b> los interesados / población de la zona o sitio del proyecto	
5.1	Nombre del comité o grupo comunitario que solicita el proyecto:	
5.2	Nombre del representante del comité o grupo comunitario:	Teléfono:
5.3	¿Cuentan con personería Jurídica?            Si            No	
5.4	¿Existen otros comités o grupos comunitarios? ¿Cuáles?	

**REPÚBLICA DE HONDURAS**

**INSTITUTO DE DESARROLLO COMUNITARIO, AGUA Y SANEAMIENTO**

**DIRECCIÓN DE PROYECTOS**

5.5	¿Ya realizó otros proyectos? ¿Cuáles? Estado actual (puede adjuntar hoja) y ¿Con qué institución?			
5.6	¿Tiene este grupo algún otro proyecto en gestión? ¿Cuál? ¿Con quién?			
5.7	¿Tiene compromisos con otros proyectos? ¿Cuáles?			
5.8	¿Existe disponibilidad de la comunidad de trabajar en el proyecto? Agregar compromiso escrito con firmas o huellas, número de identidad y época del año.			
5.9	Número de habitantes total:	Hombres:	Mujeres:	Niños(as) menores de 14
5.10	Número de viviendas:			

<b>6</b>	<b>SERVICIOS EXISTENTES</b> se refiere a los servicios con que ya cuenta la población, calidad y cobertura	
	<b>Servicio</b>	<b>¿Cómo funciona?</b>
6.1	Agua potable, entubada, pozo	¿A qué horas se brinda el servicio?
6.2	Letrinas / drenajes	
6.3	Recolección de basura	
6.4	Energía eléctrica	
6.5	Centro de salud	¿A qué distancia del proyecto?
6.6	Farmacia	
6.7	Escuela primaria	
6.8	Otras escuelas	
6.9	Teléfono	
6.10	Rastros	
6.11	Mercados	
6.12	Rellenos sanitarios	
6.13	Otros	

<b>7</b>	<b>VULNERABILIDAD</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	<b>Fecha(s) del suceso(s)</b>	<b>¿Qué tipo de daño causó en la zona?</b>
	<b>La zona o sector del proyecto</b>				
7.1	Deslizamiento				
7.2	Temblores / terremotos				
7.3	Inundaciones				
7.4	Contaminación por desechos sólidos (basura, quemados, incendios)				
7.5	Cables / torres de alta tensión				
7.6	Delincuencia / maras				
7.7	Área protegida (ambiental)				

**REPÚBLICA DE HONDURAS**  
**INSTITUTO DE DESARROLLO COMUNITARIO, AGUA Y SANEAMIENTO**  
**DIRECCIÓN DE PROYECTOS**

<b>8</b>	<b>FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO</b>	SI	NO	DESCRIPCIÓN	Costo / Valor Aproximado
8.1	¿El terreno donde se realizará el proyecto solicitado, tiene título de propiedad legalizado?				L.
8.2	¿Se contará con aporte municipal? ¿Cuánto?				L.
8.3	¿Se contará con aporte comunitario? ¿Cuánto?				L.
8.4	Aporte solicitado				L.
8.5	¿Se contará con otros aportes? ¿De quién?				L.
8.6	¿Existe algún estudio para el proyecto? Si existe, dar nombre de la institución, nombre y teléfono de la persona que lo realizó y copia del mismo.				

Nombre, dirección, tel./fax de personas a contactar en caso de dudas o necesidad de información adicional	
Responsable por la comunidad	Alcalde Municipal
Técnico asesor / Unidad de Apoyo Técnico	Lugar y Fecha

**IMPORTANTE:**

- DEBE PRESENTARSE UNA SOLICITUD POR PROYECTO.
- SI NO HAY SUFICIENTE ESPACIO PARA EL LLENADO DE INFORMACIÓN, PUEDE PRESENTARLA EN HOJAS ANEXAS.
- SI EXISTE INFORMACIÓN ADICIONAL QUE CONSIDERE DE VITAL IMPORTANCIA PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO SOLICITADO, DEBERÁ ADJUNTARLO AL PERFIL.
- CUALQUIER CONSULTA ACERCA DEL LLENADO DE ESTE PERFIL, SOLICITAR AYUDA AL TELÉFONO 2234-5254, DE LA DIRECCIÓN DE PROYECTOS.