



DEPARTAMENTO DE LA OFICINA DE LA MUJER DE SAN ESTEBAN
SERVICIOS QUE PRESTA

Atención a:

- **Violencia domestica**
- **Violencia Intra familiar**
- **Abandono de hogar**
- **Demanda de Alimentos**
- **Capacitaciones**
- **Apoyo económico para problemas de salud en mujeres**
- **Apoyo con capital semilla para micro empresa**
- **Apoyo con becas educativas para mujeres**
- **Apoyo para mejorar la calidad de vida**

| NOMBRE DEL SERVICIO | PROCEDIMIENTO | REQUISITOS |
|---------------------------------|---|--|
| Violencia domestica | <ol style="list-style-type: none"> 1 -Llega el denunciante a la oficina de la mujer 2 -Se le toma la denuncia 3 -Se le llena el respectivo formato de la denuncia 4 -En caso que lo amerite se le trasmite a juzgado correspondiente. | <ol style="list-style-type: none"> 1 -Que la denuncia se realice de forma personal. 2-Llenar el respectivo formulario de la denuncia. |
| Violencia Intra familiar | <ol style="list-style-type: none"> 1 -Llega el denunciante a la oficina de la mujer 2 -Se le toma la denuncia 3 -Se le llena el respectivo formato de la denuncia 4 -De caso de ser necesario se le da parte a la policía 5 -En caso que lo amerite se le trasmite a, juzgado correspondiente. | <ol style="list-style-type: none"> 1 -Hacer la denuncia ya sea por una llamada telefónica o presentándose a la oficina llenar el respectivo formato |
| Demanda de Alimentos | <ol style="list-style-type: none"> 1- Se presenta a la Oficina 2- Se le brinda orientación 3- se procede a enviar un citatorio al padre de los hijos para que cumpla con sus responsabilidades 4- en una forma pacífica en caso de no cumplir el caso se presenta a la fiscalía de la mujer. | <ol style="list-style-type: none"> 1- Presentar sus documentos personales. 2- Dejar nombre y dirección del denunciado |
| Capacitaciones | <ol style="list-style-type: none"> 1- Identificar los problemas más comunes 2- Seleccionar el tema a impartir. | <ol style="list-style-type: none"> 1- Presentar la solicitud por grupo 2- Ser puntual a la capacitación 3- Detallar puntualmente que capacitación solicita 4- Que el grupo a solicitar este formado 5- Llenar listado de asistencia |





| | | |
|--|--|---|
| <p>Apoyo económico para problemas de salud en mujeres</p> | <p>1- Se recibe la solicitud 2- Se toma en cuenta que la persona sea de bajos recursos</p> | <p>1- Presentar el diagnostico medico 2- Presentar recetas medicas Se remite de acuerdo a su caso 3- Presentar solicitud y copia de identidad.</p> |
| <p>Apoyo con capital semilla para micro empresa</p> | <p>1- Se le recibe la solicitud 2- Se analiza el 'proyecto solicitado</p> | <p>1- Presentar la solicitud por grupo 2- Tomar con responsabilidad el proyecto. 3- Documentos personales de todos los grupos</p> |
| <p>Apoyo con becas educativas para mujeres</p> | <p>1- Presentar la solicitud 2- Analizar el caso de la solicitante</p> | <p>1- Presentar sus documentos personales - Tener un buen índice académico. 2- Madres de escasos recursos.</p> |
| <p>Apoyo para mejorar la calidad de vida</p> | <p>1- Presentar la solicitud 2- Nombrar la necesidad de cual necesita mejorar en su vivienda 3- Se realiza inspección por parte de la Oficina de la Mujer 4- Se verifica la disponibilidad financiera 5- Se realiza la entrega del beneficio</p> | <p>1- Presentar sus documentos personales -Copia de identidad -Solicitud. -Llenar ficha de vivienda -Constancia de entrega. 2- Ser de escasos recursos.</p> |



Lesli Margarita Padilla
Lesli Margarita Padilla
Oficina de La Mujer
San Esteban Olancho



FORMATO DE DENUNCIAS OFICINA DE LA MUJER

Yo: _____ mayor de edad, Estado Civil _____ hondureño, de profesión _____ con domicilio y residente en el municipio de _____ con tarjeta de identidad N° _____ con el debido respeto comparezco ante ustedes a Presentar.

Tipo de denuncia por:

- Violencia domestica _____
- Violencia Intra familiar _____
- Capacitaciones _____
- Demanda de Alimentos _____
- Apoyo para mejorar la calidad de vida de la mujer _____
- Apoyo económico para problemas de salud de la mujer _____
- Apoyo con capital semilla para micro empresas de mujeres _____
- Apoyo con becas educativas a la mujer _____
- Otros _____

Narración De Los Hechos

Firma del Denunciante



Alcaldía Municipal San Esteban, Olancho Honduras, Centro América

Correo Alcaldiasanesteban@hotmail.com Teléfono # 2791-0054

**FICHA INDIVIDUAL POR VIVIENDA
PROYECTO: MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS POPULARES**

1.- INFORMACIÓN GENERAL

1.1 Fecha de Evaluación: día _____ mes _____ año _____

1.2 Ubicación de la vivienda

Departamento: _____ Municipio: _____

Aldea: _____ Caserío: _____

Colonia/barrio: _____

Sector: _____ Avenida: _____

Calle: _____ Casa: _____

1.3 Tiene acceso vehicular: SI () NO ()

2.- INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

2.1 Nombre del Beneficiario: _____

2.2 Número de Identidad: _____

2.3 Sexo: Masculino () Femenino ()

2.4 Estado Civil

Soltero () Casado () Unión Libre ()

Viudo () Divorciado () Otro ()

2.5 Personas que habitan en la vivienda

Adultos: Hombres: _____ Mujeres: _____

Menores: Niños: _____ Niñas: _____

2.6 Teléfono fijo: _____ Celular: _____

3.- INFORMACIÓN DE LA VIVIENDA

3.1 En la vivienda la principal necesidad es la siguiente:

Piso de cemento: _____ Techo digno: _____ Pila: _____



Alcaldía Municipal San Esteban, Olancho Honduras, Centro América

Correo Alcaldiasanesteban@hotmail.com Teléfono # 2791-0054

Otro: _____ Especifique: _____

Cantidad Entregada: _____

3.2 En la Vivienda las áreas que necesitan mejoramiento son las siguientes:

| No. | Área | Ancho (m2) | Largo (m2) | Total en m2 |
|---------------------------|------|------------|------------|-------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| Total de metros cuadrados | | | | |

Hasta un máximo de 25 m2 por vivienda

3.3 Dibujar en el cuadro, la forma y dimensiones del área donde solicitar colocar piso:

Nota: Adjuntar fotocopia de tarjeta de identidad del beneficiario
Adjunto fotografía de la vivienda antes, durante y después

4. COMPROMISO DE APORTE

4.1 El beneficiario se compromete a dar el siguiente aporte:

Mano de obra NO calificada () Agua () Material selecto del sitio ()

Firma del beneficiario o huella digital _____

5.- INFORMACIÓN DEL TECNICO RESPONSABLE

Nombre completo: _____ Firma: _____



Alcaldía Municipal San Esteban, Olancho Honduras, Centro América

Correo Alcaldiasanesteban@hotmail.com Teléfono # 2791-0054

ACTA DE RECEPCION DE MATERIALES

Yo _____ con número de identidad _____ Por medio de la presente hago constar que se está entregando Satisfactoriamente los materiales los cuales serán utilizados para el mejoramiento de viviendas populares de _____, de parte de la Municipalidad de San Esteban, Olancho los cuales detallo a continuación:

_____ Zinc
_____ Cemento
_____ Mts Bajada

San Esteban Olancho _____ de _____ del Año Dos Mil _____

Recibido

Entregado