

**Víctor Hugo García**

**“IMPACTO DEL FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ)  
EN LA EJECUCION DE PROYECTOS EDUCATIVOS, EN EL  
MUNICIPIO DE CHISEC, ALTA VERAPAZ”**

**Asesor: Lic. Mario Alfredo Calderón Herrera**



**Universidad de San Carlos de Guatemala  
FACULTAD DE HUMANIDADES  
Departamento de Pedagogía  
y Ciencias de la Educación.**

**Guatemala, abril de 1999.**

**UNIVERSIDAD DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA**

DL  
07  
T(988)

Este estudio fue presentado por el autor como trabajo de tesis, requisito previo a su graduación de Licenciado en Pedagogía y Ciencias de la Educación.

Guatemala, abril de 1999.

## INDICE

Introducción	1
1. Marco Conceptual	3
1.1 Antecedentes	4
1.2 Importancia de la investigación	8
1.3 Planteamiento del problema	8
1.4 Alcances y Límites	8
2. Marco Teórico	7
2.1 Ejecución de Proyectos Educativos.	7
2.2 Marco Legal de FONAPAZ	8
2.2.1 Objetivos de FONAPAZ	9
2.2.2 Políticas de FONAPAZ	11
2.3 Ciclo de Proyectos	12
2.3.1 Promoción	12
2.3.2 Evaluación	13
2.3.3 Comité Técnico	14
2.3.4 Asesoría Legal	15
2.3.5 Financiero	15
2.3.6 Contraloría	16
2.3.7 Comisión Liquidadora	16
2.4 Menú Refencial de Proyectos Educativos	16
2.5 Desconcentración y Descentralización	18
2.6 Coordinación Interinstitucional	19
2.7 Organización Comunitaria	19
2.7.1 Formación de Comités Pro Mejoramiento	20
3. Marco Metodológico	21
3.1 Objetivos de la Investigación	21
3.1.1 Objetivo General	21
3.1.2 Objetivos Específicos	21
3.2 Objetivo Terminal	21
3.3 Variables	21
3.3.1 Variable Independiente	21
3.3.2 Variable Dependiente	21
3.4 Definiciones Operacionales	22
3.5 Los Sujetos	23
3.5.1 Población-Universo	23
3.5.2 Muestra	23
4. Presentación de Datos de Campo	24

<b>5. Conclusiones</b>	<b>39</b>
<b>6. Propuesta</b>	<b>40</b>
<b>7. Bibliografía</b>	<b>42</b>
<b>8. Anexo</b>	<b>43</b>
8.1 Módulo de la Encuesta	43
8.2 Tabulares	46
8.5 Ciclo de Proyectos en la etapa de promoción	47
8.6 Mapa - Area objetivo de FONAPAZ	48
8.4 Mapa Territorial de Chiséc	49

# INTRODUCCION

Ministerio de Agricultura, Ganadería y Fomento GUATEMALA  
Oficina Central

## INTRODUCCION

El motivo de presentar este informe de investigación, de manera explícita, es detallar el impacto del Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ) en la ejecución de proyectos educativos en el municipio de Chiséc, Alta Verapaz.

En el departamento de Alta Verapaz, el Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ), entre ellos, como fondo social cuenta con una oficina regional en la cabecera departamental de alta Verapaz, de donde divergen acciones a las comunidades, previo la presentación de un menú de Proyectos Educativos.

Chiséc, es uno de los cinco municipios que presenta un índice de extrema pobreza a nivel departamental, por lo que para el Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ) es una de las prioridades atender la demanda, especialmente en el marco de la educación, para lo cual la actividad de campo estuvo enmarcada en el área rural del municipio, se aplicó el instrumento de encuesta a directores de establecimientos educativos de los niveles educativos de pre-primaria y primaria del Distrito Escolar No. 92-09, también a los presidentes de los comités Pro Mejoramiento.

Los resultados son presentados en cuadros tabulares seguidos de un comentario.

El contenido de este trabajo está organizado de la siguiente manera:

**EL MARCO TEORICO:** Comprende la fundamentación teórica que respalda esta investigación, se refiere a las posibles relaciones entre las variables, elementos que se usaron para formular los objetivos para su verificación.

**EL MARCO METODOLOGICO:** Contiene los objetivos de la Investigación, elementos en los cuales se identificaron y detallaron las distintas acciones que se realizaron para dar respuesta al planteamiento del problema. Las variables constituyen los elementos centrales de la presente investigación del instrumento adecuado a las necesidades de la presente investigación.

Los sujetos, es el conjunto de elementos que se tienen las características o variables que interesa investigar. El diseño de la información, consiste en el procedimiento que permitió obtener la información por parte de los sujetos de este trabajo de investigación. Los instrumentos, contienen las herramientas de recopilación de información en base a las categorías que se han especificado para cada uno de los indicadores.

El análisis estadístico que es el diseño de la información estadística a través de la encuesta realizada, la que corresponde a los objetivos de la presente investigación.

El objetivo general de esta investigación consistió en comprobar el impacto del Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ) en la ejecución de proyectos en el municipio de Chiséc, Alta Verapaz.

Aparecen las conclusiones específicas para que los representantes de los proyectos, programas, instrucciones que promueven el desarrollo social sostenible, tenga a bien considerarlas; así como la bibliografía utilizada.

También aparece la bibliografía general que sirvió de base para la presente investigación.

Seguidamente se presenta una Propuesta, consistente en una serie de sugerencias o recomendaciones que tienden a orientar futuros trabajos o proyectos de autogestión participativa con equidad de género.

Adicionalmente aparecen anexos consistentes en la boleta de encuesta, tabulares, listado de proyectos educativos, área objetivo de FONAPAZ, mapa territorial de Chiséc, ciclo de proyectos en la etapa de promoción.

Se espera que este trabajo de investigación contribuya a la resolución de obstáculos que puedan tener aquellas instituciones, programas y proyectos identificados en acciones de desarrollo rural sostenible.

# 1. MARCO CONCEPTUAL

1. MARCO CONCEPTUAL.

1.1 ANTECEDENTES.

El estudio del impacto del Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ) en la ejecución de proyectos educativos en Chiséc, Alta Verapaz, no presenta investigación anterior. Sólo proyectos educativos ejecutados del año 1993-1998. Se detallan los mismos:

<u>Nombre de la comunidad</u>	<u>Tipo de proyecto ejecutado</u>
1. Nueva Palestina	Construcción escuela dos aulas.
2. San José El Tesoro	Construcción escuela seis aulas.
3. Yalmachac	Construcción escuela tres aulas.
4. Esperancita del Río	Construcción escuela tres aulas.
5. Sesajal Las Pacayas	Construcción escuela tres aulas.
6. Cruce del Aserradero	Construcción escuela cuatro aulas.
7. Pozo Seco	Construcción escuela cuatro aulas.
8. Chiquibul	Construcción escuela cuatro aulas.
9. Campo Santo	Construcción escuela tres aulas.
10. Nueva Samaritana	Construcción escuela seis aulas.
11. Chiséc (Cabecera Municipal)	Construcción escuela cuatro aulas.
12. San Sebastián	Ampliación de escuela, dos aulas.
13. San Pedro Limón	Construcción escuela tres aulas.
14. Sejux Xuctzul	Construcción escuela tres aulas.
15. Raxruhá	Construcción escuela seis aulas.
16. Limón Norte	Construcción escuela tres aulas.
17. Pecajbá	Construcción escuela tres aulas.
18. La Chapina	Construcción escuela tres aulas.
19. Chinahá Zapotillo	Construcción escuela tres aulas.
20. Tierra Linda	Construcción escuela cuatro aulas.
21. Santa Marta	Construcción escuela dos aulas.

22.	Samaria	Construcción escuela dos aulas.
23.	Cerro Azul	Construcción escuela dos aulas.
24.	Barrio Nazareth	Construcción escuela tres aulas.
25.	San Francisco Las Mercedes	Construcción escuela tres aulas.
26.	Nueva Palestina	Mobiliario y equipo escolar.
27.	San José El Tesoro	Mobiliario y equipo escolar.
28.	Yalmachac	Mobiliario y equipo escolar.
29.	San Miguel Sechochoc	Mobiliario y equipo escolar.
30.	Seguachil	Mobiliario y equipo escolar.
31.	Coyombalam	Mobiliario y equipo escolar.
32.	Las Palmas	Mobiliario y equipo escolar.
33.	Sibicté	Mobiliario y equipo escolar.
34.	Sesajal Las Pacayas	Mobiliario y equipo escolar.
35.	El Tamarindo	Mobiliario y equipo escolar.
36.	Chinaha Zapotillo	Mobiliario y equipo escolar.
37.	Samococh	Mobiliario y equipo escolar.
38.	Pecajbá	Mobiliario y equipo escolar.
39.	Río Mucbilá	Mobiliario y equipo escolar.
40.	Vista Hermosa	Mobiliario y equipo escolar.
41.	Cruce del Aserradero	Mobiliario y equipo escolar.
42.	Pozo Seco	Mobiliario y equipo escolar.
43.	San Antonio Las Cuevas	Mobiliario y equipo escolar.
44.	Carolina Centro Urbano	Mobiliario y equipo escolar.
45.	El Quetzal	Mobiliario y equipo escolar.
46.	Chiquibul	Mobiliario y equipo escolar.
47.	Campo Santo	Mobiliario y equipo escolar.
48.	Nueva Samaritana	Mobiliario y equipo escolar.
49.	Chisec (Cabecera Urbana)	Mobiliario y equipo escolar.

50.	Escuela de Párvulos, Chisec cabecera	Mobiliario y equipo escolar.
51.	Barrio Nazareth	Mobiliario y equipo escolar.
52.	Semax	Mobiliario y equipo escolar.
53.	San Pedro Limón	Mobiliario y equipo escolar.
54.	Sejux Xuctzul	Mobiliario y equipo escolar.
55.	Sepalau Catatzul	Mobiliario y equipo escolar.
56.	Raxruhá Sector I	Mobiliario y equipo escolar.
57.	Limón Norte	Mobiliario y equipo escolar.
58.	La Chapina	Mobiliario y equipo escolar.
58.	Esperancita del Río	Mobiliario y equipo escolar.
60.	San Francisco Las Mercedes	Mobiliario y equipo escolar.
61.	Mercedes II	Mobiliario y equipo escolar.
62.	Las Ruinas	Mobiliario y equipo escolar.
63.	Santa Marta	Mobiliario y equipo escolar.
64.	Sesuchaj	Mobiliario y equipo escolar.
65.	Cerro Azul	Mobiliario y equipo escolar.
66.	Tierra Linda	Mobiliario y equipo escolar.
67.	Santa Marta	Mobiliario y equipo escolar.
68.	Samaria	Mobiliario y equipo escolar.
69.	Cruce del Pato	Mobiliario y equipo escolar.
70.	Cruce del Aserradero	Dotación Temporal de Maestros.
71.	Aurora 8 de Octubre	Dotación Temporal de Maestros.
72.	Aurora 8 de Octubre	Mobiliario y equipo escolar.

## **1.2 IMPORTANCIA DE LA INVESTIGACION.**

La presente investigación es importante, porque de los resultados que de ella se obtengan, el Fondo Nacional para la Paz, instituciones gubernamentales y no gubernamentales que promueven el desarrollo comunal sostenible, contarán con una documentación base; que permita orientar y multiplicar sus acciones. Dicha documentación pretende sistematizar ideas, procesos y proyectos que den respuestas a los problemas de las comunidades, que en el futuro pueden ser objeto de atención por parte de las instituciones que aplican la ejecución de proyectos para el desarrollo de las comunidades.

## **1.3 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.**

¿Cuál es el impacto del Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ) en la ejecución de proyectos educativos en el municipio de Chiséc, Alta Verapaz?

## **1.4 ALCANCES Y LIMITES.**

### **ALCANCES.**

Los resultados de la presente investigación pueden ser generalizados al resto de municipios del departamento de Alta Verapaz, porque cuentan con circunstancias similares a las de Chiséc.

### **LIMITES.**

Inicialmente se consideró la disposición de los sujetos a investigar pero en la práctica el tiempo de las personas que fueron encuestadas limitó la atención del investigador.

## **2. MARCO TEORICO**

## **2. MARCO TEORICO.**

### **2.1. EJECUCIÓN DE PROYECTOS EDUCATIVOS.**

Constituye un trabajo minucioso y ordenado, en el cual participan profesionales conocedores del medio, para darle atención a las necesidades educativas de las comunidades. A raíz de encontrarse el país involucrado en un proceso para lograr la paz y la reconciliación, mediante la terminación del enfrentamiento armado interno, se hace necesario poner en marcha programas y proyectos orientados a dar solución a los problemas que afronta la población que ha sido afectada por dicha confrontación interna para cuyo efecto se debe crear una unidad orientadora, coordinadora y supervisora de todos los esfuerzos que en beneficio de tales personas realizan diferentes Ministerios de Estado, entidades públicas, organizaciones no gubernamentales, iglesias y cooperativas; a la vez crear un fondo específico para reforzar la política de atención a la población refugiada, repatriada, desplazada, desmovilizada y asentada, así como a los demás grupos o sectores humanos afectados por la lucha interna.

La creación de este fondo específico permite el surgimiento del Fondo Nacional para la Paz, (FONAPAZ) el cual con un aporte original de gobierno, de treinta y cinco millones de quetzales (Q. 35,000,000.00) para la ejecución de programas y proyectos que tiendan a mejorar el sistema de vida de los habitantes de las poblaciones afectadas por el conflicto armado interno.

Las comunidades y FONAPAZ seleccionan al ejecutor que mejor se adecue a las necesidades de la población y el que mejor califique en el aspecto técnico y de solvencia financiera. Puede ser una institución pública y no gubernamental con reconocida experiencia y presencia en el área de trabajo<sup>1</sup>

<sup>1</sup> FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ). La Región de San de FONAPAZ, Guatemala, 1990, p. 15.

## **2.2 EJECUCIÓN PROYECTOS:**

Una de las consideraciones del Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ), en su apoyo a las comunidades necesitadas del país, en lo relativo a la ejecución de un proyecto educativo; este se realiza en forma tripartita: un aporte económico del 10% del total del costo de la obra, por parte de la municipalidad de turno, aporte económico total en cuanto a materiales, por parte de FONAPAZ, y aporte en mano de obra no calificada por miembros de la comunidad, considerados a través de un Comité Pro Mejoramiento.

Los fondos económicos son mejorados por la tesorería municipal, como ejecutora o en su defecto subcontratar, (empresas privadas), quedando la finalización periódica de los mismos a cargo de Contraloría Técnica de FONAPAZ.

Haciendo referencia a los proyectos educativos, la comunidad en su defecto, no invierten centavo alguno en estudio de preinversión, debido a que el Fondo nacional para la Paz, cuenta con planos modelo, los cuales con su respectivo presupuesto son aplicables en la construcción de edificios escolares, ampliaciones, etc. A esto se agrega las especificaciones técnicas sobre como ha de quedar finalizado el proyecto.

En la ejecución de proyectos educativos, se cuenta con el programa Educadores para la Paz, que lo constituyen maestros financiados por FONAPAZ, durante uno o dos años, en escuelas que por su aislamiento no son objeto de atención por parte del Ministerio de Educación, o bien por la excesiva población escolar que año con año se da en las zonas rurales y urbanas del país.

En el caso específico de Chiséc, el alcalde municipal y su corporación se han preocupado no solo en gestionar la aprobación de los proyectos educativos, sino velar por el que se cumpla con el tiempo que la institución financiadora determina y que se den las calidades tanto material como de mano de obra calificada, para lograr la satisfacción de la comunidad beneficiada y la confianza de la institución que brinda su apoyo logístico y económico, quedando de esta cuenta como entidad ejecutora responsable, honesta y confiable.

La confianza que las comunidades depositan en FONAPAZ, se manifiestan por el apoyo incondicional a la institución y la búsqueda constante de la misma, para plantear sus problemas en busca de una respuesta inmediata a su necesidad.

La ejecución directa de un proyecto educativo, es fruto de todo un equipo de trabajo, de la concepción del mismo, hasta su liquidación, pensando en el desarrollo de las comunidades del interior y la satisfacción del logro obtenido.

## **2.2 MARCO LEGAL DE FONAPAZ.**

### **2.2.1 OBJETIVOS DE FONAPAZ.**

El Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ) es una institución de gobierno y como tal hace honor al fin para la cual fue creada. Para ello establece sus objetivos de trabajo, los cuales indican desde ya el orden y sucesión en que se desarrollarán las actividades del fondo, en proyección comunitaria.

Los objetivos de FONAPAZ, son fruto de un trabajo planificado y ordenado, son el pensamiento llevado a la realidad que viven las comunidades, quienes han estado desposeídas y sumergidas en la ignorancia y el abandono social. Los objetivos van encaminados a la consolidación de la Paz y el reasentamiento de la población desarraigada por el pasado conflicto armado, que durante muchos años constituyó el cáncer para nuestro país. El planteamiento de objetivos por parte de FONAPAZ, indica realmente hacia donde queremos ir, que pretendemos y como hemos de hacer para lograr cambios sustanciales para nuestras comunidades. No constituye un adorno a tanto programa presentado por instituciones regulares de gobierno en tiempos pasados, evidencian una realidad que esta cumpliendo, con el apoyo del gobierno de la República, instituciones gubernamentales y no gubernamentales, todo un pueblo consciente de la necesidad de cambio y ajuste social, económico, político y cultural.

#### **OBJETIVOS GENERALES:**

- a) Cooperar con las instituciones regulares de gobierno, mediante acciones que contribuyan al desarrollo de programas y proyectos en forma eficiente.
- b) Mejorar la calidad de vida de la población, principalmente en las áreas de reasentamiento, reinserción y áreas circunvecinas.

## OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- a) Contribuir a la modernización de las instituciones regulares de gobierno.
- b) Contribuir a la consolidación del proceso de paz, apoyando el cumplimiento de los compromisos derivados de los acuerdos.
- c) Apoyar a la reinserción de la población desarraigada por el pasado enfrentamiento armado.
- d) Mejorar la infraestructura social y económica de la población.
- e) Contribuir al fortalecimiento de la organización y participación comunitaria.
- f) Facilitar la reinserción económica de la población rural, mediante el desarrollo de actividades productivas y la generación de empleos e ingresos.<sup>2</sup>

Estos objetivos contenidos dentro de la razón de ser de FONAPAZ, se están cumpliendo en forma gradual a las necesidades de la población, queda aún camino por recorrer, sin embargo las comunidades han manifestado su respaldo y confianza a FONAPAZ, quien representando al gobierno de la República permite; mantener la credibilidad en las instituciones gubernamentales. Son las comunidades los jueces y constantes supervisores, la pobreza y el dolor, herencia de una lucha estéril y prolongada, que nos hizo retornar muchos años, hasta sumergimos en la pobreza, la miseria y el abandono internacional. A Dios Gracias llegó a fin con la consolidación de la firma de la paz, firme y duradera, entre las partes en conflicto, lográndose así el ansiado sueño de los guatemaltecos, por muchos años reprimido, como lo es una Guatemala más justa, más humana, progresista, con resonancia en el concierto de las naciones libres y democráticas del mundo.

"Contribuir al proceso de paz y mejorar la calidad de vida de la población más afectada por el enfrentamiento armado y en situación de extrema pobreza".<sup>3</sup>

---

<sup>2</sup> FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ), Ob. CIL p. 9  
<sup>3</sup> FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ), Ob. CIL p. 11

## **2.2.2 POLITICAS DE FONAPAZ**

**El Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ), cuenta con una serie de políticas que definen sus líneas de acción, encaminadas a mejorar el sistema que definen sus líneas de acción, encaminadas a mejorar el sistema de vida de la población guatemalteca, víctima del conflicto armado interno, hoy centro de atención del gobierno para el alivio de sus necesidades más sentidas. Por lo tanto las políticas de FONAPAZ son las siguientes:**

### **a) Focalización y Priorización.**

**FONAPAZ atiende prioritariamente a aquellas comunidades que han sido más afectadas por el enfrentamiento armado y que registran mayores índices de pobreza.**

### **b) Integridad**

**Esta política se fundamenta en propiciar los servicios básicos que permitan un bienestar integral de la comunidad objeto de atención.**

### **c) Participación Comunitaria.**

**La población beneficiada con proyectos específicos participa directamente en la definición y priorización de sus necesidades, así como en la ejecución y en la definición priorización de sus necesidades, así como en la ejecución y en la supervisión de las obras.**

### **d) Continuidad.**

**Los proyectos que se atiendan deben tener asegurado su sostenimiento, continuidad y mantenimiento en las estructuras permanentes de la sociedad.**

### **e) Coordinación Interinstitucional.**

**Los proyectos que afecten directa o indirectamente los planes presupuestos de entidades públicas se realizan en forma coordinada, para que la inversión se lleve a cabo de manera responsable, sin duplicidades, interferencias, o riesgos de falta de continuidad.**

### **f) Tiempo de respuesta a las comunidades.**

**En concordancia con su función de emergencia, FONAPAZ aplica aquellos mecanismos de trabajo para atender de manera ágil y rápida las solicitudes de las comunidades.**

**g) Criterio de Evaluación.**

Todos los programas y proyectos a ser financiados por el Fondo serán evaluados cualitativa y cuantitativamente en sus etapas de aprobación y ejecución, tomando en cuenta los criterios de factibilidad técnica y financiera, impacto social y económico, y por el grado de participación de la comunidad y/o las instituciones locales de Gobierno y no gubernamentales "

**h) Criterios de Elegibilidad.**

Se atienden los proyectos que reúnan las características siguientes:

- 1.- La población beneficiada se encuentra en una situación de pobreza extrema y/o es víctima de la violencia. Está ubicada en la ZONAPAZ.
- 2.- La solicitud debe estar orientada a resolver un problema específico de la comunidad, congruente con las áreas de acción de FONAPAZ.
- 3.- Se brindará un especial interés a las obras que cumplan con los siguientes puntos:<sup>4</sup>
  - Benefician al área rural y no a la cabecera municipal.
  - Cuenta con mayor potencia para generar un beneficio generalizado en el nivel de vida de la población.
  - Se ejecutan rápidamente (por ser FONAPAZ) una entidad temporal de corto plazo.
  - Tienen el soporte, la población y la contraportada de la comunidad.
  - Proviene legítimamente de las necesidades y de los intereses de la población, por lo que gozan de aceptación generalizada.
  - Se encuentran contenidas en el menú de proyectos.

**2.3 CICLO DE PROYECTOS.**

**2.3.1. Promoción.**

Es el momento mediante el cual el promotor visita la comunidad, para dar a conocer la función de FONAPAZ, su menú de proyectos escuchar a la vez las necesidades de los comunitarios, surgen varias propuestas de necesidades sentidas, sin embargo se orienta a la comunidad para que priorice sólo una de ellas, para poder brindarles el apoyo requerido. Una vez priorizada la necesidad, se procede a indicarles como han de elaborar el acta donde solicitan

<sup>4</sup> FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPA). Misión de FONAPAZ, Guatemala 1987, p. 8

el apoyo. Económico para su proyecto. Llenado el formulario respectivo se procede a cuantificar los aportes en forma tripartita, Municipalidad, comunidad y FONAPAZ, tomando la responsabilidad la municipalidad respectiva para la administración de los fondos económicos para la construcción.

Completado el expediente, es trasladado inmediatamente al departamento de Evaluación, para darle el seguimiento de ley.

La promoción puede ser: Pasiva y Activa, la primera es cuando las comunidades acuden a las oficinas regionales a entregar sus solicitudes con la necesidad ya priorizada la segunda se da cuando los promotores visitan directamente a las comunidades y les orientan en la formulación del proyecto priorizado, para ello es necesario que este presente toda la comunidad a manera de asamblea general, donde todos participen aportando sus ideas.

Los promotores también orientan a los comunitarios sobre la manera como organizarse a través de Comité Pro Mejoramiento, quienes tendrán la responsabilidad de velar la buena ejecución de su proyecto o bien encaminar los trámites para la aprobación del mismo.

\*Asesorar y orientar a las comunidades en la formulación de sus proyectos, también es tarea de FONAPAZ<sup>65</sup>

### 2.3.2. Evaluación.

Esta instancia del Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ) recibe el expediente de parte de Promoción, en un término no menor a los treinta días realiza la visita de campo, para determinar la factibilidad del proyecto.

Se toma en cuenta aspectos cualitativos y cuantitativos topografía del terreno, posibilidad de materiales locales (arena, piedra, madera) aporte de mano de obra no calificada. Es responsabilidad del departamento de Evaluación establecer criterios de factibilidad técnica y financiera, impacto social y económico, grado de participación de la municipalidad local y otras instituciones. Compete a Evaluación ampliar o reducir los costos

del proyecto, dependiendo de la distancia de la comunidad al centro urbano más cercano, al acceso a la obra, tanto en invierno como en verano. Luego de verificación de medidas, terreno, se procede a elaborar el informe técnico mismo que se respalda con juegos de planos, especificaciones técnicas y el respectivo presupuesto de materiales, con su costo unitario y global debidamente detallado por renglones de trabajo, financiada esta fase el expediente esta listo para ingresar a Comité Técnico, quien tiene a su cargo la revisión y aprobación de los proyectos debidamente perfilados.

### **2.3.3. Comité Técnico.**

Es quien tiene a su cargo la aprobación de los proyectos, o rechazo de los expedientes de proyectos que no han sido bien perfilados o que están pendientes de complementar los documentos requeridos dentro del marco legal. Dependiendo las necesidades y la capacidad económica del Fondo, el Comité Técnico se reúne regularmente en periodos de dos mese como mínimo

El Comité Técnico al momento de sus reuniones para la aprobación de proyectos, estará presidido por el Director Ejecutivo y está integrado por:

- a) El Director Adjunto
- b) Los Subdirectores Ejecutivos.
- c) Los directores de Departamentos
- d) Un miembro de Ministerio de finanzas Públicas.
- e) Un representante de SEGEPLAN.\*

Todos los que participan dentro del Comité Técnico, son personas de honorabilidad comprobada, cuyo único propósito es apoyar la aprobación de proyectos que tiendan a mejorar las condiciones de vida de las comunidades del interior del país que viven en extrema pobreza o que fueron víctimas del pasado conflicto armado interno.

#### **2.3.4. Asesoría Legal.**

Los aspectos legales prevalecen en cualquier institución de servicio ya que permiten mantener la credibilidad en la institución sobre los documentos que dentro de la misma se manejen. En el caso específico de FONAPAZ, la asesoría legal esta a cargo de profesionales en el ramo jurídico con el apoyo de personal técnico, quienes con la experiencia adquirida de muchos años, se encargan de redactar los documentos que serán válidos entre la institución y las comunidades beneficiadas y/o las municipalidades.

"Se verifican los costos del proyecto y estima el respectivo convenio institucional entre las partes que entran en la ejecución del proyecto"<sup>6</sup>.

Los convenios institucionales contiene las cláusulas o compromisos que deben cumplir las partes involucradas en la ejecución del proyecto o proyectos, desde los aportes económicos, calidad de la obra, tiempo de ejecución y la respectiva fiscalización por parte del fondo.

La elaboración del convenio institucional, determina el compromiso legal entre FONAPAZ y municipalidades y/o comunidades, previo a la firma del mismo y sello repetitivo por parte del alcalde de turno o Presidente de Comité Pro Mejoramiento. Este proceso implica evitar el respectivo convenio hasta los municipios más lejanos y el retorno se traslada dentro del mismo fondo, al Departamento Financiero para su siguiente fase, la elaboración del cheque correspondiente a gastos iniciales en el proyecto.

#### **2.3.5. Financiero.**

Corresponde a este departamento con su personal especializado, organizar la carpeta del proyecto o expediente, iniciar los trámites para la emisión del primer desembolso económico, para inicio de las obras.

La forma de pago en el proyecto aprobados para las comunidades beneficiadas, se comparte en cuatro desembolsos económicos generalmente, el primero de ellos consiste en un veinte por ciento del total del costo original, el segundo desembolso económico consiste en un treinta por ciento, al igual que el tercero, para finalizar con un veinte por ciento económico que cubre el total del costo de la obra.

Este procedimiento permite llevar un control de gastos en la obra, los cuales se encuentran detallados por renglones; en el presupuesto elaborado por el Departamento de Evaluación para todos los proyectos a ejecutar.

De esta manera aquellos proyectos que demoran demasiado en su ejecución o que se realizan sin causas justificadas, son objeto de retención económica del desembolso que le corresponde, el aporte económico de FONAPAZ esta determinado al avance físico, control de calidad y tiempo de ejecución del compromiso asumido para la finalización del proyecto. Si el tiempo de ejecución de la obra vence, el Departamento Financiero no emite cheque de desembolso económico, una vez no haya sido aplicado el plazo o prórroga para la culminación del mismo.

#### **2.3.6. Contraloría.**

Su labor principal, la supervisión constante de los proyectos, para determinar avance físico con relación al cronograma de trabajo, dependiendo de este, se autoriza desembolsos económicos.

#### **2.3.7. Comisión Liquidadora.**

Tiene a su cargo la fiscalización final del proyecto, para determinar si el mismo cumplió con las especificaciones, presupuesto y planos autorizados y aprobados por el Fondo.

### **2.4. MENU REFERENCIAL DE PROYECTOS EDUCATIVOS.**

#### **Ampliación de edificios escolares.**

Se da cuando ya existe edificio escolar, y es necesario construir dos o tres aulas más, debido al exceso de la población escolar y las condiciones imperantes que se manifiestan antipedagógicas para poder atender a los alumnos. También se complementa con sus planes, presupuesto y especificaciones Técnicas del proyecto.

#### **Rehabilitación de edificios escolares.**

Particularmente aquellos edificios que ya tienen muchos años de haber sido construidos, cuyas paredes, cielo falso, techo, ventanas y puertas se encuentran en mal estado, representando un peligro latente para los niños que asisten a recibir sus clases. FONAPAZ, brinda el apoyo económico para darle una mejor apariencia a estos edificios, mediante arreglos sustantivos, que no solo permitan

una buena estética sino un agradable ambiente de seguridad y convivencia educativa. Devolverles la vida, haciéndolos habitables por muchas generaciones más.

#### Circulación de predios escolares.

Se adapta a aquellos edificios educativos que por su ubicación representan un peligro para los alumnos, a manera de ejemplo: barrancos cercanos, paso de vehículos, también por la presencia de personas inescrupulosas que fuera del horario de clases se dan cita en el predio escolar, para causar daños al edificio, finalmente el ingreso de semovientes u otro tipo de animales que destruyen flores, hortalizas y otros útiles con que cuenta el establecimiento. El fondo proporciona el apoyo económico para la compra de materiales, los cuales constituirán protección para la integridad física de los alumnos y profesores, así como la conservación y mantenimiento del edificio escolar y sus complementos.

#### Dotación de mobiliario y equipo escolar.

Este tipo de proyectos va encaminado a mejorar las condiciones físicas y pedagógicas del establecimiento, brindar un espacio de comodidad y bienestar a los alumnos que asisten a la escuela, incluye también a los profesores. Es equipar el establecimiento con mobiliario que jamás se pensó que llegaría a las aulas y que a la postre constituye una herramienta de apoyo para el maestro en su proceso de enseñanza-aprendizaje. Tiende más a beneficiar a comunidades del área rural, las cuales han estado desposeídas de todo beneficio que indique progreso, permite brindar a los alumnos un ambiente de confianza y comodidad, así mismo darle al maestro la facilidad de hacer más efectiva su labor cultural, y pedagógica.

Constituyen parte del equipo y mobiliario escolar los siguientes materiales: pupitres unipersonales, pizarrones, cátedras para maestros con su respectiva silla, libreros de metal y vidrio corredizo, archivos de metal con su respectiva llave, aparato de amplificación de sonido con micrófono y bocina, máquina de escribir y anaqueles.

### Dotación temporal de maestros

"Denominado Educadores para la Paz", el cual ha dado respuesta inmediata a las necesidades planteadas por las comunidades. Consiste en dar oportunidad a personas originarias de la comunidad, con un grado mínimo de preparación, para convertirse en promotores educativos. Así mismo a través del convenio 91-94, entre el Ministerio de Educación y FONAPAZ, se han incorporado al presupuesto ministerial los maestros financiados temporalmente por la institución. De igual forma se da participación a maestros egresados de los establecimientos de nivel medio con el título de Maestros de Educación Primaria Urbana, para que participen en el programa, aportando sus conocimientos educativos.

### Campaña de Educación Cívica y Fomento de la Cultura para la Paz.

Consiste en la dotación de equipos y video y cursos de capacitación a las distintas poblaciones, para crear medios de comunicación alternativos. De esta manera, las comunidades pueden realizar sus propios mensajes y se implementa un sistema de educación que estimula la cultura y la paz, rompe la barrera idiomática y une a las poblaciones más aisladas. Esto ha permitido elevar el nivel cultural de las comunidades quienes manifiestan a través del uso de los aparatos de video, tomas de su cultura, tradiciones y costumbres.

### 2.5 Desconcentración y Descentralización.

"Desconcentración y descentralización son propuestas para reorganizar y reorientar política, técnica y administrativamente".<sup>7</sup> La función de FONAPAZ en el ámbito regional, instalándose para ello las oficinas comunitarias en puntos estratégicos de la llamada ZONAPAZ, entre los que se cuentan los departamentos de: Petén, Huehuetenango, Quiché, Chimaltenango, Alta Verapaz, San Marcos, Totonicapán, Solalá, Baja Verapaz y el municipio específico de Ixcán, El Quiché. Se pretende la democratización, la participación, la igualdad y eficacia en la prestación de servicios sociales.

7. ASOCIACION DE INVESTIGACION Y ESTUDIOS SOCIALES (ASIES). Gestión Participativa, Guatemala 1994. p18.

En la Desconcentración y la descentralización no se diferencian niveles para la definición y ejecución de proyectos. Se identifica una línea de trabajo mutuo. Para que se logre la Desconcentración y la descentralización, son necesarios varios aspectos, entre los cuales se cuenta la decisión política, la transferencia del poder político a niveles de menor jerarquía. La descentralización delega la autoridad y el deber al nivel de oficinas comunitarias, para que ellas cuenten con suficiente independencia para tomar decisiones sin tener que consultar con el poder central.

### 2.6 Coordinación Interinstitucional.

Los proyectos que afecten directa o indirectamente los planes y presupuestos de entidades públicas se realizan en forma coordinada, para que la inversión se lleve a cabo de manera responsable, sin duplicidades, interferencias, o riesgos de falta de continuidad. En tal virtud se ha optado por que los proyectos que no pueden ser financiados por la institución FONAPAZ, son trasladados a otra institución afin que lo contemple dentro de su menú referencial de proyectos, lo que se trata es darle respuesta a las necesidades de las comunidades, mediante la Coordinación Interinstitucional.

### 2.7 Organización Comunitaria.

Orientar a las comunidades para que se organicen en comités y que sean ellos quienes a través de un proceso de planificación identifiquen sus necesidades para lograr la calidad de vida de sus miembros.

"La unidad de organización es el grupo, y cada comunidad tiene organizados grupos formales o informales, permanentes o eventuales para satisfacer sus necesidades"<sup>8</sup>.

El grupo se caracteriza por la interacción de individuos que persiguen fines comunes. Todo grupo tiene un grado de cohesión, solidaridad y adaptación de sus miembros entre sí.

8. FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ). *Organización Comunitaria, Guatemala 1988*. p.5.

El grupo puede ser espontáneo o artificial y los líderes formales coinciden generalmente con los grupos artificiales y los informales con los grupos espontáneos. El reordenamiento del municipio, creando microregiones que incluyen varias comunidades que se agrupan considerando intereses comunes y similitudes culturales, productivas, geográficas y otras.

Las microregiones determinan sus formas de representación, considerando sus usos y costumbres.

Legalización de las formas de representación, para hacerlas sujetos de derechos y obligaciones.

Facilitar el vínculo y la cooperación entre el poder local y el central con las microregiones.

### **2.8 Formación de Comités Pro Mejoramiento**

Dentro del marco legal y conforme la Ley de Gobernación, los vecinos pueden organizarse en Comités Pro Mejoramiento, alrededor de un proyecto específico.

Dichos comités inicialmente son autorizados por la municipalidad, seguidamente por Gobernación Departamental, en el caso del manejo de fondos económicos para sus gestiones comunitarias en la búsqueda de suplir sus necesidades. Este comité prevalece en la comunidad, puede integrarse con 7 o 9 personas, quienes son portadores de una credencial que los identifica como tales. Los comités pro mejoramiento son los fiscalizadores de los recursos que el gobierno invierte en un beneficio de sus comunidades, en la ejecución de cualquier proyecto de beneficio colectivo.

# **3. MARCO METODOLOGICO**

### **3. MARCO METODOLOGICO.**

#### **3.1 OBJETIVOS DE LA INVESTIGACION**

##### **3.1.1 OBJETIVO GENERAL.**

- **Comprobar el impacto del Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ), en la ejecución de proyectos educativos en el municipio de Chiséc, Alta Verapaz.**

##### **3.1.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS.**

- **Definir los efectos que produce FONAPAZ en la aprobación y ejecución de proyectos educativos.**
- **Definir los procesos empleados pro FONAPAZ, para la aprobación de proyectos.**
- **Definir el grado de participación de la comunidad en la gestión de proyectos educativos.**

##### **3.2 OBJETIVOS TERMINAL.**

**Proponer al Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ) y otras instituciones que financian proyectos, un documento que oriente sus acciones en el desarrollo comunitario.**

#### **3.3 VARIABLES.**

##### **3.3.1 VARIABLE INDEPENDIENTE.**

**Impacto del Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ)**

**Definición Conceptual.**

**Son los efectos producidos por el Fondo Nacional para la Paz, mediante la inversión en programas y proyectos que generen condiciones para el desarrollo.**

##### **3.3.2 VARIABLE DEPENDIENTE.**

**Ejecución de proyectos educativos.**

**Definición Conceptual.**

**Son los procesos mediante los cuales se llega a la finalización de un proyecto educativo.**

**3-4 DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE INDEPENDIENTE.**

**"Impacto del Fondo Nacional para la Paz"**

CONCEPTO	DEFINICION
<b>Efectos</b>	<b>Participación comunitaria</b> <b>Atención prioritaria de solicitudes</b> <b>Atención a comunidades</b> <b>Comités Pro Mejoramiento</b> <b>Priorización de necesidades</b> <b>Menú de proyectos</b> <b>Control de calidad</b>

**DEFINICION OPERACIONAL DE LA VARIABLE DEPENDIENTE**

**"Ejecución de proyectos educativos".**

CONCEPTO	DEFINICION
<b>Procesos</b>	<b>Promoción</b> <b>Evaluación</b> <b>Comité Técnico</b> <b>Financiero</b> <b>Ejecución</b> <b>Cronograma</b> <b>Contraloría (Supervisión)</b> <b>Comisión liquidadora</b>

### 3.5 LOS SUJETOS.

#### 3.5.1 Población universo.

Para la investigación, se tomó el área urbana y rural del municipio de Chiséc, Alta Verapaz, tomando 60 presidentes de Comités Pro Mejoramiento, por cada una de las comunidades del municipio, 60 directores de los niveles primario y pre-primario.

#### 3.5.2 Muestra

En el siguiente cuadro se especifican cantidades que conforman la muestra de la investigación.

Personas	Institución	Cantidad	Muestra	%
Presidentes	Comités Pro mejoramiento	180	60	37.5
Directores	Escuela de Primaria y Pre-Primaria	180	60	37.5

#### DISEÑO DE RECOLECCION DE DATOS.

La información fué obtenida por medio de la encuesta ENIFONAPAZ 98. (Encuesta de impacto del Fondo Nacional para la Paz)

#### EL ESTUDIO PILOTO.

La validación de los instrumentos se realizó por medio de un estudio piloto, que comprendió 5 presidentes de comités pro mejoramiento y 5 directores de establecimientos educativos.

# **4. PRESENTACION DE DATOS DE CAMPO**

## PRESENTACIÓN DE DATOS DE CAMPO

A continuación se muestran las tablas en donde aparece el resultado de la aplicación del instrumento de encuesta a los presidentes de comités pro mejoramiento y Directores de los establecimientos de los niveles pre-primaria y primaria del municipio de Chiséc, del departamento de Alta Verapaz.

TABLA No. 1

**FONAPAZ posibilita la participación de su comunidad.**

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	95%	5%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	97%	3%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Apoyando en organización	20%	28%
b. Ejecutando proyectos	40%	33%
c. Recibiendo solicitudes	22%	27%
d. Atendiendo necesidades	15%	7%
e. En blanco	3%	5%

### INTERPRETACION

La mayoría de los sujetos encuestados indicó que FONAPAZ posibilita la participación de su comunidad avanzando en la organización, recibiendo solicitudes y ejecutando proyectos.

TABLA No.2

¿Son atendidas y priorizadas las solicitudes de su comunidad por FONAPAZ?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	88%	12%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	92%	8%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Viendo la participación de la comunidad.	48%	42%
b. Resolviendo solicitudes.	21%	18%
c. Participando en nuestras reuniones.	28%	35%
d. En blanco	3%	5%

INTERPRETACION

Puede observarse en la tabla que en su mayoría los sujetos manifiestan que son atendidos y priorizadas las solicitudes por FONAPAZ. Tomando en cuenta la participación comunitaria en las reuniones generales.

TABLA No.3

¿FONAPAZ brinda la atención debida a su comunidad?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	93%	7%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	90%	10%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Atendiendo a las personas.	15%	12%
b. Ejecutando proyectos.	62%	65%
c. Visita de los promotores.	15%	20%
d. En blanco.	8%	3%

INTERPRETACION

El 93% de Directores de escuelas y el 90% de presidentes de Comités Pro Mejoramiento comparten que FONAPAZ presta la atención debida a las comunidades ejecutando proyectos educativos.

TABLA No.4

Orienta FONAPAZ la formación del Comité Pro Mejoramiento de su comunidad?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	55%	45%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	67%	33%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Según necesidades.	18%	15%
b. Visitando la comunidad.	23%	29%
c. Asistiendo al Comité.	19%	21%
d. Ejecutando talleres.	10%	20%
e. Requisito de organización.	23%	10%
f. En blanco.	7%	5%

INTERPRETACION

Puede apreciarse de acuerdo a los porcentajes, en las respuestas en los sujetos un contraste. Ya que el 55% de directores y el 67% de Presidentes de Comités Pro Mejoramiento que sí FONAPAZ orienta la formación de Comité Pro Mejoramiento. Visitando la comunidad ya que es un requisito la organización del Comité para la aprobación de proyectos.

El 45% de Directores y el 33% de presidentes de Comités respondió que no.

TABLA No.5

¿Prioriza FONAPAZ las necesidades de su comunidad?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	87%	13%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	92%	8%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Según lo que se necesita.	15%	12%
b. Visitando la comunidad.	23%	21%
c. Participando en las reuniones en la comunidad.	56%	67%
d. En blanco	6%	0%

**INTERPRETACION**

El mayor porcentaje de respuestas en esta tabla nos presenta que si se da la priorización de FONAPAZ, el cuanto a las necesidades de las comunidades. Visitando las comunidades y participando en los resúmenes generales.

TABLA No.6

¿FONAPAZ ha dado a conocer su menú de proyectos educativos?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	60%	40%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	50%	50%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Visitando la comunidad.	17%	00%
b. En las reuniones de la comunidad.	63%	58%
c. Diciendo qué puede ofrecer.	18%	00%
e. En blanco.	00%	00%

INTERPRETACION

Podemos apreciar en los porcentajes que en término medio FONAPAZ ha dado a conocer su menú de proyectos educativos.

TABLA No. 7

¿FONAPAZ controla la calidad de mano de obra y materiales utilizados en la ejecución del proyecto educativo en su comunidad?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	93%	7%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	88%	12%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Supervisando.	62%	75%
b. Visitando los proyectos.	33%	20%
c. No contestaron.	5%	5%

**INTERPRETACION**

Se observa en esta tabla que sí FONAPAZ controla la calidad de mano de obra y materiales ejecutados de un proyecto educativo. Principalmente supervisando los proyectos.

TABLA No.8

¿A promovido proyectos educativos FONAPAZ en su comunidad?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	33%	67%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	47%	53%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Construcción de escuelas.	52%	70%
b. Ampliación de escuelas.	20%	15%
c. Mobiliario y equipo.	10%	15%
d. Dotación de plazas de maestros.	10%	00%
e. Circulación de escuelas.	8%	00%

**INTERPRETACION**

Solamente el 33% de Directores de escuelas y el 40% de presidentes de comités, contestaron que sí FONAPAZ ha promovido proyectos educativos. Específicamente lo que se refiere a la construcción de escuelas, en su mayoría contestaron que no se ha dado la promoción.

TABLA No.9

¿FONAPAZ evalúa costos, tenemos acceso a la obra previa aprobación de un proyecto educativo?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	83%	17%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	75%	25%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. De acuerdo al lugar.	20%	15%
b. Haciendo un estudio adecuado	23%	15%
c. Son los requisitos mínimos.	52%	67%
c. Lo desconocen.	5%	3%

**INTERPRETACION**

El 85% de Directores de escuelas y el 75% de presidentes de comités contestaron que sí FONAPAZ evalúa costo, tiempo acorde a la aprobación de un proyecto educativo, argumentando que es parte de los requisitos mínimos para poder aprobar un proyecto.

TABLA No.10

¿A dado respuesta el Comité técnico de FONAPAZ a sus necesidades educativas priorizadas?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	95%	5%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	97%	3%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Dando respuestas a las solicitudes.	13%	
b. Aprobando proyectos.	82%	
c. Haciendo un diagnóstico.	5%	
d. Lo desconozco.	3%	

**INTERPRETACION**

En esta tabla se puede notar que los Directores de escuelas así como los Presidentes de los Comités Pro Mejoramiento que sí en su mayoría FONAPAZ ha dado respuesta a través del comité técnico a las necesidades educativas priorizando y aprobando proyectos.

TABLA No.11

¿Se ha dado buen manejo de fondos económicos en proyectos educativos ejecutados en su comunidad por FONAPAZ?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	98%	2%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	95%	5%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Supervisando adecuadamente los gastos.	10%	10%
b. Las municipalidades colaboran	7%	6%
c. Participando en la fiscalización	15%	5%
d. Como parte del proyecto.	61%	70%
e. Lo desconozco.	7%	9%

**INTERPRETACION**

Se observa en esta tabla que en su mayoría los sujetos encuestados contestaron que sí se ha dado un buen manejo de los fondos económicos en proyectos educativos ejecutados por FONAPAZ principalmente que todo proyecto se ha realizado en plan tripartito.

TABLA No. 12

¿Ha ejecutado proyectos FONAPAZ en su comunidad?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	92%	8%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	98%	2%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Construcción de escuelas.	24%	24%
b. Ampliación de escuelas.	14%	14%
c. Mobiliario y equipo.	66%	66%
e. Dotación temporal de maestros.	2%	2%

INTERPRETACION

Puede apreciarse en la tabla que los proyectos educativos ejecutados por FONAPAZ son en su orden mobiliario y equipo, construcción de escuelas, dotación temporal de maestros y ampliación de escuelas.

TABLA No.13

¿Ha apoyado FONAPAZ económicamente los proyectos educativos ejecutados en su mayoría conforme cronograma de trabajo?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	90%	10%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	85%	15%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Llegando a los proyectos.	10%	15%
b. Supervisando.	8%	10%
c. Coordinando con el comité respectivo.	72%	69%
d. Lo desconozco.	10%	6%

**INTERPRETACION**

La mayoría de los sujetos encuestados afirman que FONAPAZ ha apoyado económicamente los proyectos educativos ejecutados en las comunidades conforme cronograma de trabajo, en coordinación con el comité respectivo.

TABLA No.14

¿Existe supervisión constante de FONAPAZ en la ejecución de proyectos educativos?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	97%	3%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	95%	5%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Visitando regularmente.	40%	30%
b. Coordinando con el comité.	55%	68%
c. Lo desconozco.	5%	2%

**INTERPRETACION**

La tabla nos presenta que la mayoría acepta que existe supervisión constante de FONAPAZ en la ejecución de proyectos educativos en coordinación con los comités Pro Mejoramiento.

TABLA No.15

¿Les ha visitado la Comisión liquidadora de FONAPAZ, al acceder a la ejecución de un proyecto educativo?

SUJETOS	RESPUESTAS		
	SI	NO	TOTAL
DIRECTORES DE ESCUELAS	92%	8%	100%
PRESIDENTES DE COMITES	90%	10%	100%

RESPUESTAS	DIRECTORES	PRESIDENTES
a. Observan si el proyecto está tomado según lo propuesto.	62%	73%
b. La inaguaración.	29%	20%
c. Desconozco.	9%	7%

**INTERPRETACION**

El 92% de Directores de escuelas y el 90% de los presidentes de comités respondieron que si les ha visitado la comisión liquidadora de FONAPAZ sobre todo cuando el proyecto está concluido para lo que se trazan en la programación.

# 5. CONCLUSIONES

## CONCLUSIONES

1. El impacto obtenido por FONAPAZ en la ejecución de proyectos educativos es relevante partiendo de la ejecución de proyectos y de la participación a nivel comunitario.
2. Los efectos del trabajo realizado por FONAPAZ han dado como resultado que los comunitarios se inclinen más a la dotación de mobiliario y equipo escolar y construcción de escuelas.
3. Los procesos empleados por FONAPAZ para la aprobación de proyectos son: promoción y evaluación.
4. FONAPAZ posibilita la participación comunitaria en la gestación de proyectos educativos a través de la promoción activa en un 70%.
5. La confiabilidad del trabajo realizando por FONAPAZ se manifiesta en el apoyo y búsqueda constante de las comunidades en respuesta a sus solicitudes.
8. FONAPAZ dio respuesta inmediata a las necesidades de las comunidades del municipio de Chiséc, por ser una región de extrema pobreza y haber sufrido las consecuencias del conflicto armado interno considerando que la educación es clave para el desarrollo sostenible.

# 6. PROPUESTA

## PROPUESTA

A continuación se presenta un esquema de trabajo para las instituciones que promueven el desarrollo rural sostenible, para que puedan utilizar en sus acciones, se trata de una propuesta organizacional que les permita llegar con seguridad a fortalecer diversos factores que tienen influencia en las acciones de desarrollo rural.

### OBJETIVO

Disponer de un esquema que permita a las instituciones promover el desarrollo sostenible, hacer efectiva sus acciones en los niveles rural y urbano de los municipios con necesidades latentes.

### DISEÑO ORGANIZACIONAL DEL DESARROLLO SOSTENIBLE

Primera fase: Definir políticas de trabajo, las que deben ser producto de la negociación entre el Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ) y los comités Pro Mejoramiento de las comunidades. Para determinar las líneas de acción, una vertical entre FONAPAZ y los Comités Pro Mejoramiento, en la horizontal con los comunitarios, alcaldes auxiliares y facilitadores comunitarios.

Se hace necesario que dentro de esta fase se concreten las condiciones de relación de acuerdo a lo identificado en el respectivo convenio, que esta etapa sea normada para que la institución interesada sepa con quien deba avocarse en relación a sus necesidades.

Segunda fase: Establecer con las comunidades beneficiadas reuniones de trabajo para establecer los criterios de ejecución de los proyectos, en cuanto a terreno, evaluación, supervisión, auditoría, para mantener la credibilidad en la secuencia que sigue el proyecto, dentro de su ejecución.

Tercera fase: Aplicación del modelo de trabajo de FONAPAZ, en apoyo a las comunidades de extrema pobreza o víctimas del conflicto armado interno, a través de su ciclo de proyectos.

De acuerdo a la filosofía de FONAPAZ, ejecución por medio de las municipalidades como unidades ejecutoras, cambio de modalidad, a fin de permitir que los Comités de Pro Mejoramiento administren los fondos económicos, para sufragar los gastos que ocasione la ejecución de su proyecto. Determinar los lineamientos técnicos y legales que se han observado para que los proyectos finalicen como lo contempla el cronograma de trabajo, el presupuesto y el tiempo contractual de ejecución.

Asesorar a las comunidades sobre la administración de los fondos económicos, para que los mismo se enmarquen dentro de los costos que el departamento de evaluación tienen estipulados para cada proyecto. Una vez establecidos los requisitos legales para la ejecución de los proyectos por administración comunitaria, serían de agilizar los documentos legales que permitan a las partes dar marcha al objetivo propuesto, para evitar demora y trámites burocráticos, característicos de instituciones de gobierno.

**Cuarta fase:** Orientar a las comunidades sobre los costos estipulados para los renglones de trabajo de manera que el presupuesto se ajuste a la calidad de los materiales, deben presentar dentro del proyecto.

Así mismo llevar un control periódico sobre los egresos en materiales y mano de obra calificada que la construcción amerite.

**Observaciones:** Para la ejecución de los proyectos no es necesario que la institución encargada de promover desarrollo tenga que financiar el costo total de la obra puede mediante negociación, con la municipalidad del lugar, promover la autogestión.

Apoyar a los Comités Pro Mejoramiento mediante la supervisión constante a los proyectos, a fin de determinar defectos en la ejecución de los mismos, en cuanto a calidad, costo de materiales y el normal avance físico de la obra.

Los Comités Pro Mejoramiento, con una buena asesoría técnica y legal, tienen la capacidad de ejecutar sus propios proyectos, incluso permiten más confiabilidad al sistema, por cuanto ellos manejan recursos económicos del estado que son para su propio beneficio y desarrollo comunitario. En este aspecto se desvirtúan las componendas de las empresas privadas que muchas veces ejecutan proyectos mal acabados, aprovechándose de la ingenuidad de los comunitarios por desconocimiento en la ejecución de proyectos.

**Quinta Fase:** Ejercer una constante fiscalización de los fondos económicos a través de auditoría interna de FONAPAZ, para determinar el manejo correcto de los mismos materiales concernientes a la obra, brindar asesoría a los Comités Pro Mejoramiento sobre la forma correcta del manejo de documentos, costos y facturación de compra de materiales.

La credibilidad que despierta FONAPAZ en las comunidades, compromete a las mismas a ejercer apoyo a la institución en la ejecución de los proyectos, lográndose de esta manera una mayor descentralización y desconcentración de los fondos económicos encaminados a mejorar el sistema de vida de las comunidades, a través de proyectos priorizados en base a sus necesidades reales.

## **7. BIBLIOGRAFIA**

## BIBLIOGRAFIA

- ASOCIACION DE INVESTIGACION Y ESTUDIOS SOCIALES (ASIES) Gestión Participativa.** Guatemala. 1994. 70 pp.
- FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ). Misión de FONAPAZ.** Guatemala. 1997. 14pp.
- FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ). La Razón de Ser de FONAPAZ.** Guatemala. 1996. 24 pp.
- FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ). La Promoción de el Nuevo FONAPAZ.** Guatemala. 1997. 24 pp.
- FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ). Organización Comunitaria.** Guatemala. 1998. 12 pp.
- FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ). Estamos construyendo la Paz.** Guatemala. 1996. 5 pp.
- FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ). Restaurando el tejido de la Paz.** Guatemala. 1992-1996. 24 pp.
- MINISTERIO DE EDUCACION, UNIVERSIDAD RAFAEL LANDIVAR (MINEDUC-URL). Cuaderno Pedagogía. Participación Comunitaria.** Guatemala. 1996. 112 pp.
- PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA DE GUATEMALA. Acuerdo Gubernativo Número 408-91. Creación del Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ).** Guatemala. 1991. 16pp.
- PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA DE GUATEMALA. Acuerdo Gubernativo Número 244-92. Integración del Consejo Directivo del Fondo Nacional para la Paz (FONAPAZ).** Guatemala. 1992. 18 pp.

# 8. ANEXOS

ANEXO 1

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA

ENIFONAPAZ 98

FACULTAD DE HUMANIDADES

CONSULTA A INTEGRANTES DE COMITÉ PRO MEJORAMIENTO Y DIRECTORES DEL NIVEL PRIMARIO Y PREPRIMARIO

Instrucciones: A continuación encontrará una serie de preguntas, las cuales debe responder con una X en la casilla correspondiente, donde se le pide razonar, escriba en el espacio respectivo.

1. ¿FONAPAZ posibilita la participación de su comunidad? SI  NO

¿Cómo?

---

---

2. son atendidas y priorizadas las solicitudes de su comunidad por FONAPAZ?

SI  NO

3. ¿Son atendidas y priorizadas las solicitudes de su comunidad por FONAPAZ?

SI  NO  ¿Cómo? \_\_\_\_\_

4. ¿Orienta FONAPAZ, la formación del Comité Pro Mejoramiento de su comunidad?

SI  NO  ¿Cómo? \_\_\_\_\_

5. ¿Prioriza FONAPAZ, las necesidades de su comunidad? SI  NO

¿Cómo?

---

---

6. ¿FONAPAZ ha dado a conocer su menú de proyectos educativos? SI  NO

¿Cómo?

---

---

7. ¿FONAPAZ controla la calidad de la mano de obra y materiales utilizados en la ejecución de un proyecto educativo en su comunidad? SI  NO  ¿Cómo?

8. ¿Ha promovido proyectos educativos FONAPAZ en su comunidad? SI  NO   
¿Cómo?

9. ¿FONAPAZ evalúa costos, terreno, acceso a la obra, previo a la aprobación de un proyecto educativo? SI  NO  ¿Cómo?

10. ¿Ha dado respuesta el Comité Técnico de FONAPAZ a sus necesidades educativas priorizadas?  
SI  NO  ¿Cómo?

11. ¿Se ha dado buen manejo de los fondos económicos en proyectos educativos ejecutados en su comunidad por FONAPAZ? SI  NO  ¿Cómo?

12. ¿Ha ejecutado proyectos educativos FONAPAZ en su comunidad? SI  NO   
¿Cómo?

13. ¿Ha apoyado FONAPAZ económicamente los proyectos educativos ejecutados en su comunidad, conforme cronograma de trabajo? SI  NO  ¿Como?

14. ¿Existe supervisión constante de FONAPAZ en la ejecución de proyectos educativos?

SI  NO  ¿Cómo? \_\_\_\_\_

---

15. ¿Les ha visitado la Comisión Liquidadora de FONAPAZ, al concluir la ejecución de un proyecto

educativo? SI  NO  ¿Cómo? \_\_\_\_\_

---

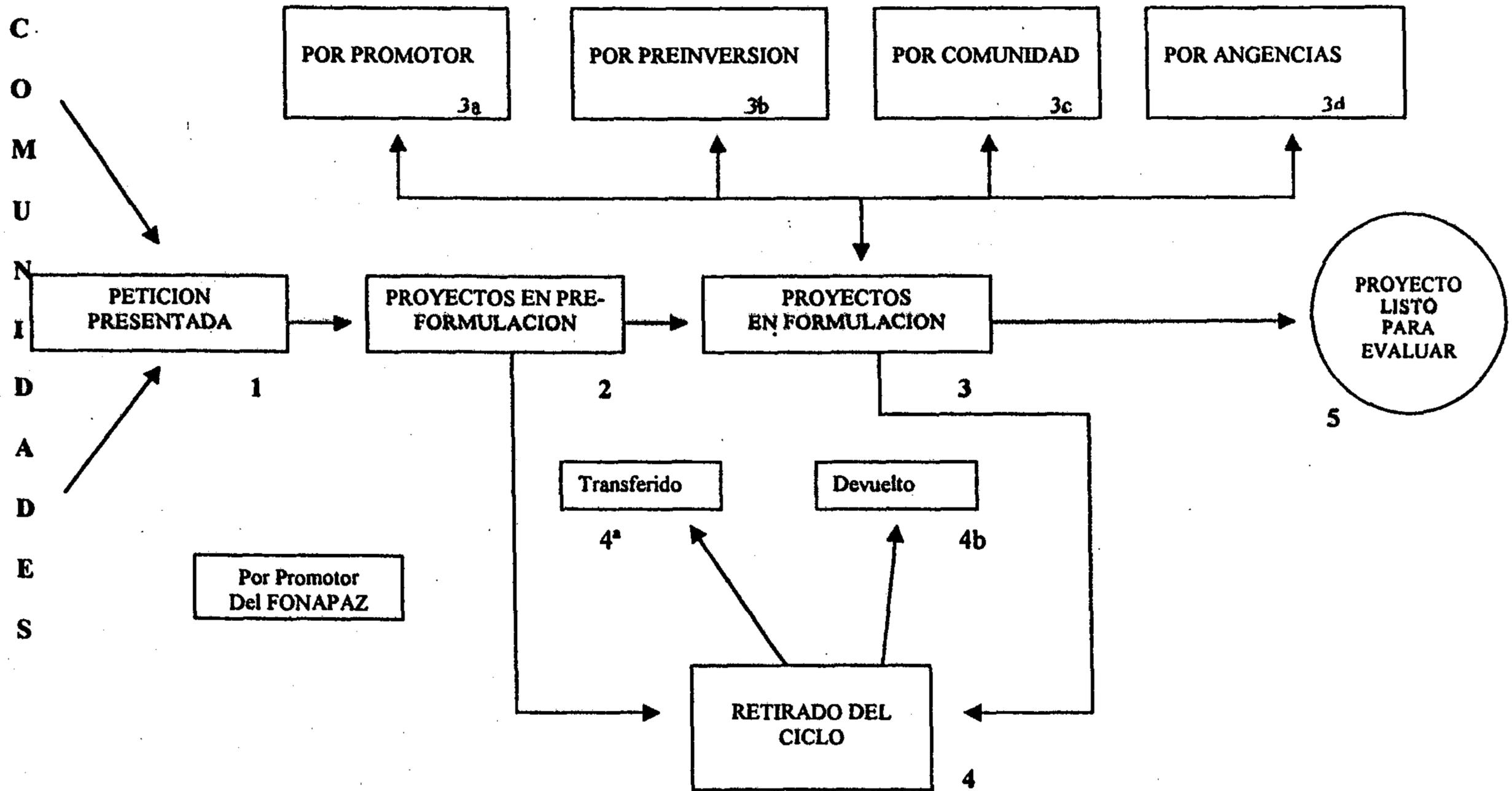
ANEXO 2

TABULARES  
ENCUESTA

No.	Preguntas	SUJETOS					
		PRESIDENTES			DIRECTORES		
		SI	NO	TOTAL	SI	NO	TOTAL
1	¿FONAPAZ posibilita la participación de su comunidad?	58 97%	2 3%	60 100%	57 95%	3 5%	60 100%
2	¿Son entendidas y priorizadas las solicitudes de su comunidad por FONAPAZ?	55 92%	5 8%	60 100%	53 88%	7 12%	60 100%
3	¿FONAPAZ, presta atención debida a su comunidad?	54 90%	6 10%	60 100%	56 93%	4 7%	60 100%
4	¿Orienta FONAPAZ, la formación del comité Pro Mejoramiento, de su comunidad?	40 67%	20 33%	60 100%	33 55%	27 45%	60 100%
5	¿Prioriza FONAPAZ las necesidades de su comunidad?	55 92%	5 8%	60 100%	52 87%	8 13%	60 100%
6	¿FONAPAZ ha dado a conocer su menú de proyectos educativos?	30 50%	30 50%	60 100%	38 60%	24 40%	60 100%
7	¿FONAPAZ controla la calidad de la mano de obra y materiales utilizados en la ejecución de un proyecto educativo en su comunidad?	58 93%	4 7%	60 100%	53 88%	7 12%	60 100%
8	¿Ha promovido proyectos educativos FONAPAZ en su comunidad?	20 33%	40 67%	60 100%	28 47%	32 53%	60 100%
9	¿FONAPAZ evalúa costos, terreno, acceso a la obra, previo a la aprobación de un proyecto educativo?	50 83%	10 17%	60 100%	45 75%	15 25%	60 100%
10	¿Ha dado respuesta el Comité Técnico de FONAPAZ a sus necesidades educativas priorizadas?	57 95%	3 5%	60 100%	58 97%	2 3%	60 100%
11	¿Se ha dado buen manejo de los fondos económicos en proyectos educativos ejecutados en su comunidad por FONAPAZ?	59 98%	1 2%	60 100%	57 95%	3 5%	60 100%
12	¿Ha ejecutado proyectos educativos FONAPAZ en su comunidad?	55 92%	5 8%	60 100%	58 98%	1 2%	60 100%
13	¿Ha apoyado FONAPAZ económicamente los proyectos educativos ejecutados en su comunidad, conforme cronograma de trabajo?	54 90%	6 10%	60 100%	51 85%	9 15%	60 100%
14	¿Existe supervisión constante de FONAPAZ en la ejecución de proyectos educativos?	58 97%	2 3%	60 100%	57 95%	3 5%	60 100%
15	¿Les ha visitado la comisión liquidadora de FONAPAZ, al concluir la ejecución de un proyecto educativo?	55 92%	5 8%	60 100%	54 90%	6 10%	60 100%

CUADRO No. 3

EL CICLO DE PROYECTOS EN LA ETAPA DE PROMOCIÓN

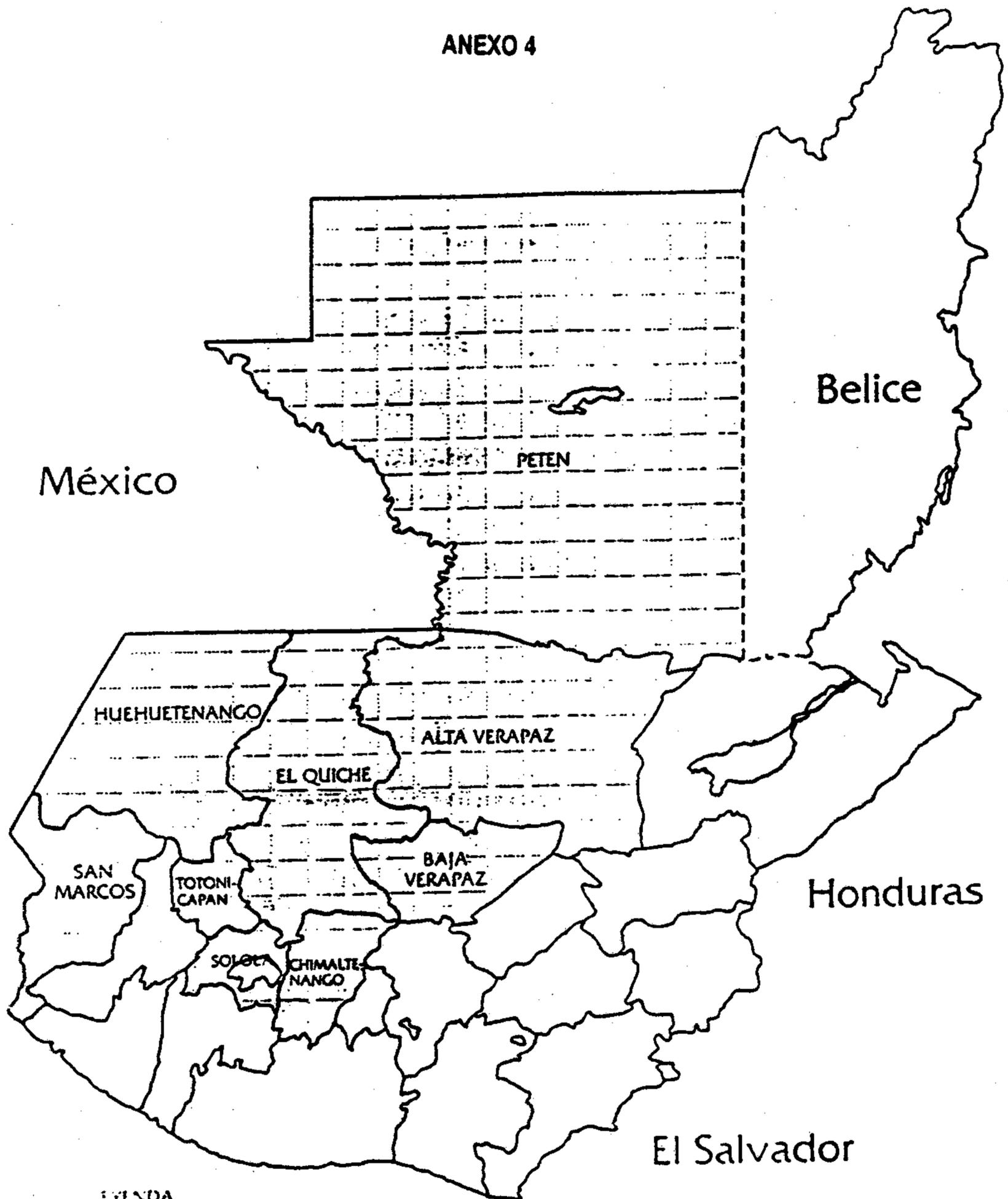


ANEXO 3



# AREA OBJETIVO DEL FONDO NACIONAL PARA LA PAZ (FONAPAZ)

ANEXO 4



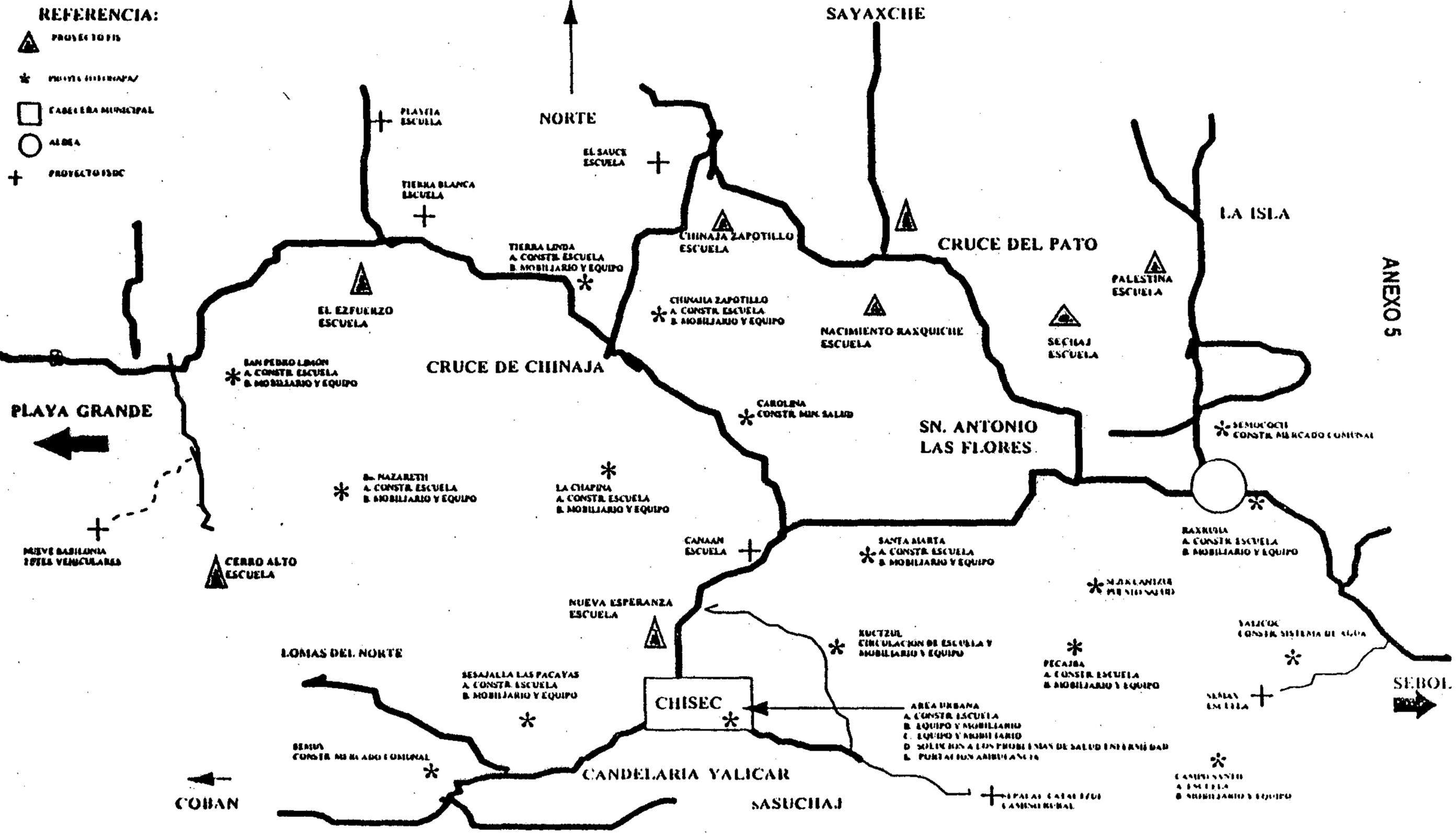
LEYENDA

----- límites de departamentos

Area - objetivo FONAPAZ (Departamentos de Huehuetenango, El Quiché, Chimaltenango, Sololá, Totonicapán, San Marcos, Alta Verapaz, Baja Verapaz y Petén).

# MUNICIPIO DE CHISEC ALTA VERAPAZ

## OBRAS DEL FSDC, FIS Y FONAPAZ



**FONDO NACIONAL PARA LA PAZ**

**FONAPAZ**

**PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**

**Formato de Solicitud Técnica de Proyecto**

Pre Código: \_\_\_\_\_

**Parte A:** Debe ser llenada por los dirigentes de la Comunidad Solicitante pues no requiere de ayuda especial o asesoramiento.

**1. Información General.**

1.1 Nombre de la Comunidad: \_\_\_\_\_

1.2 Nombre del Proyecto que se solicita: \_\_\_\_\_

1.3 Este proyecto ha sido presentado a otros fondos u a otras instituciones: Si  No

1.4 Indicar a cuál o a cuáles: \_\_\_\_\_

**2. Datos Geográficos.**

2.1 Ubicación.

Departamento:	
Municipio:	
Aldea:	
Caserío:	
Otro:	

2.2 Nombre de la cabecera municipal más cercana:

2.3 Vías o medios de transporte de acceso más utilizadas desde la cabecera municipal más cercana:

Medio de Transporte	Kilómetros	Tiempo en horas

2.4 ¿Lo anterior también en temporada de lluvias? Si  No

2.5 Lugar más cercano al que llega un vehículo sino llega a la comunidad:

Nombre del poblado	Kilómetros	Tiempo en horas

2.6 ¿Lo anterior también en temporada de lluvias? Si  No

2.7 Medios de Comunicación:

- |                             |                             |   |                             |                             |  |
|-----------------------------|-----------------------------|---|-----------------------------|-----------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Camión o camioneta | <input type="checkbox"/> Si | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Telégrafo     |
| <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> Picop              | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> Radio emisora |
| <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> Transporte Aéreo   | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> Radio privado |
| <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> Teléfono           | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/>    | <input type="checkbox"/> Otro: _____   |

2.8 Forma más rápida y segura para enviar mensajes a la comunidad:

Nombre de la Persona	Forma de Hacerlo

3. Datos Sociales Descriptivos de la Comunidad.

3.1 Población, incluyendo a los niños y niñas:

Número de Hombres	Número de Mujeres	Total

3.2 Idiomas que se hablan (máximo tres): \_\_\_\_\_

4. Descripción de la Organización Comunitaria:

4.1 Organizaciones existentes propias de la Comunidad:

Si	No		Si	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comité Pro Mejoramiento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comité de Padres de Familia
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grupo de Amas de Casa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comité de Salud
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Patronato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grupos religiosos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cofradía	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Cooperativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro: _____

4.2 Otras organizaciones o instituciones no propias de la comunidad pero que trabajan permanentemente con ésta:

Si	No		Si	No	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alcaldía Municipal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organismos de Desarrollo (ONGes)
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Alcaldía Auxiliar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Proyecto Internacional
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Organismo Gubernamental	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro: _____
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Grupos Religiosos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro: _____

4.3 Indicar qué organismos gubernamentales trataban permanentemente con la comunidad:

Nombre del Organismo	Actividades que Realiza

4.4 Número de Asambleas Generales de la Comunidad en los últimos tres años:

Año	Número	Motivos
19...		
19...		
19...		

4.5 Proyectos realizados por la propia comunidad en los últimos tres años (sin apoyo de alguna institución no comunitaria):

Nombre del Proyecto	Descripción

4.6 Proyectos Ejecutados por otras organizaciones en favor de la comunidad en los últimos tres años.

Nombre del Proyecto	Nombre de la Institución

4.7 Organizaciones o instituciones (estatales o privadas) que están colaborando, desean colaborar o consideran que pueden ser invitadas a colaborar en el proyecto que están solicitando:

Nombre de la Institución	De qué forma o qué medios

5. Servicios Existentes en la Comunidad.

- |  |                          |                                      |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
|--|--------------------------|--------------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|-----------------------|--------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|--------------------------|--------------------|---|----|----|--|--------------------------|--------------------------|---------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|------------|--------------------------|--------------------------|----------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------------|------------------|--------------------------|--------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|---------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------|--------------------------|--------------------------|-------------|
| <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Si</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Escuela para Párvulos</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Escuela Primaria</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Instituto Básico</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Puesto de Salud</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Centro de Salud</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Clínica Privada</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Farmacia</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Agua entubada pública</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Agua entubada domiciliaria</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Sistema de alcantarillado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Letrinas (Número de familias): _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Plaza</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Oficina de Correos</td> </tr> </table> | Si                       | No                                   |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Escuela para Párvulos | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Escuela Primaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Instituto Básico | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Puesto de Salud | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Centro de Salud | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Clínica Privada | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Farmacia | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Agua entubada pública | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Agua entubada domiciliaria | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Sistema de alcantarillado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Letrinas (Número de familias): _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Plaza | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Oficina de Correos | <table border="0"> <tr> <td style="text-align: center;">Si</td> <td style="text-align: center;">No</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Mercado</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Carpintería</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Ferretería</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Herrería</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Radiodifusora</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Boletín informativo</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Cancha deportiva</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Rastro</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Salón Comunal</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Servicio de Electricidad</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Teléfono Comunitario: # _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otro: _____</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>Otro: _____</td> </tr> </table> | Si | No |  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Mercado | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Carpintería | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ferretería | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Herrería | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Radiodifusora | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Boletín informativo | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cancha deportiva | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Rastro | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Salón Comunal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Servicio de Electricidad | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Teléfono Comunitario: # _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro: _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro: _____ |
| Si   | No                       |                                      |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Escuela para Párvulos                |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Escuela Primaria                     |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Instituto Básico                     |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Puesto de Salud                      |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Centro de Salud                      |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Clínica Privada                      |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Farmacia                             |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Agua entubada pública                |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Agua entubada domiciliaria           |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Sistema de alcantarillado            |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Letrinas (Número de familias): _____ |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Plaza                                |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Oficina de Correos                   |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| Si   | No                       |                                      |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Mercado                              |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Carpintería                          |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Ferretería                           |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Herrería                             |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Radiodifusora                        |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Boletín informativo                  |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Cancha deportiva                     |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Rastro                               |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Salón Comunal                        |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Servicio de Electricidad             |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Teléfono Comunitario: # _____        |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Otro: _____                          |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |
| <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | Otro: _____                          |  |                          |                          |                       |                          |                          |                  |                          |                          |                  |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |                 |                          |                          |          |                          |                          |                       |                          |                          |                            |                          |                          |                           |                          |                          |                                      |                          |                          |       |                          |                          |                    |   |    |    |  |                          |                          |         |                          |                          |             |                          |                          |            |                          |                          |          |                          |                          |               |                          |                          |                     |                          |                          |                  |                          |                          |        |                          |                          |               |                          |                          |                          |                          |                          |                               |                          |                          |             |                          |                          |             |

6. **Recursos materiales y naturales existentes en la comunidad:** nacimientos de agua, bancos de materiales, bosques, tierras para cultivos, tierras para pastos, caídas de agua, ríos, lagos, minas, etc.

---



---



---



---



---



---



---

7. **Recursos humanos residentes en la comunidad o en las comunidades vecinas:**

Si	No	Especialidad	Cuántos	Si	No	Especialidad	Cuántos
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Carpintero		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestro	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Albañil		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnico Agropecuario	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maestro de Obra		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ingeniero	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Plomero		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Tapicero	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Electricista		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zapatero	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Mecánico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Afilador	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Soldador		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Talabartero	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Herrero		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Panadero	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sastre		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Abogado	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Costurera		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Contador	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Médico		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro:	
						_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dentista		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro:	
						_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Enfermero		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro:	
						_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnico en Salud		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro:	
						_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Técnico en Acueductos		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro:	
						_____	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Comadrona		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Otro:	
						_____	

8. Describan el problema más grave que afecta a la comunidad:

---



---



---



---



---



---

9. Eventos de capacitación realizados en favor de la comunidad y otros eventos de capacitación recibidos por algunos de sus miembros en los últimos tres años.

Nombre del Evento	Nombre de la Institución

**10. Datos del Proyecto para el que solicitan financiamiento:**

10.1 Descripción de su Proyecto indicando en lo que consiste.

---



---



---



---



---

10.2 ¿El proyecto ha sido elegido o priorizado por la Asamblea General? Si  No

10.3 Cuando el proyecto fue priorizado por última vez en Asamblea General: / / / /  
día mes año

10.4 De qué manera fue elegido o priorizado el Proyecto:

Si No

En Asamblea de toda la

Si No

Por indicación de alguna autoridad

**Comunidad**

- En reunión del Comité
   Otro: \_\_\_\_\_  
  En reunión con alguna institución o persona externa a la comunidad

10.5 Describir la situación de la Comunidad con y sin el proyecto:

Con el Proyecto	Sin el Proyecto

10.6 ¿Alguna autoridad local apoya o avala su proyecto?:

- |   |   |
|---|---|
| <p>Si No</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Municipalidad</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> COMURUR</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Gobernación</p> | <p>Si No</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Consejo de Desarrollo Departamental</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Otro: _____</p> |
|---|---|

10.7 Si alguno de los anteriores desea colaborar, con qué o cómo lo va a hacer:

---



---



---



---



---

10.8 Cómo piensa colaborar la Comunidad en la ejecución de su proyecto.

Forma	Cantidad

10.9 Cómo piensan trabajar y colaborar en el adecuado uso, mantenimiento y buena conservación de su proyecto una vez que esté terminado.

---



---



---

**11. Datos del Solicitante del Proyecto.**

11.1 Nombre del Comité o Grupo que solicita el proyecto.

---

11.2 ¿Desde cuándo funciona el Comité o Grupo?      /   /      /   /  
    día    mes    año

11.3 ¿El Comité o grupo tiene algún reconocimiento legal?    Si       No

11.4 Fecha en la que se renovó la actual directiva:      /   /      /   /  
    día    mes    año

11.5 En caso afirmativo quién le otorgó el reconocimiento:

- |                          |                          |                                 |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| Si                       | No                       |                                 |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alcaldía                        |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Gobernación Departamental       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Algún Ministerio (indicar cuál) |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Registros Públicos              |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Instituto de Cooperativas       |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro: _____                     |

11.6 ¿Cuándo se otorgó el reconocimiento?      /   /      /   /  
    día    mes    año

11.7 Nombre del actual Presidente o Representante:

---

11.8 Número de Cédula de Vecindad: \_\_\_\_\_

11.9 Dirección:





**FONDO NACIONAL PARA LA PAZ**  
**- FONAPAZ -**  
**PRESIDENCIA DE LA REPUBLICA**

**INFORMACION GENERAL DE LA COMUNIDAD**

Fecha de última actualización

12/01/98

Código de la Comunidad:

**I. UBICACION GEOGRAFICA**

Departamento:	
Municipio:	
Comunidad:	

1. Centro Urbano más cercano:

2. Vias de Acceso más utilizadas del centro urbano más cercano:

Via	Kms	Tiempo (Hrs)	Medio de Transporte
		000:00	
		000:00	
		000:00	

3. Medios de Comunicación

- Transporte Colectivo     Telégrafo  
 Transporte Aereo         Radio  
 Teléfono

Lugar al que llega el transporte, si no llega a la comunidad:

5. Clima predominante

- Frío     Templado     Cálido

**II. CARACTERIZACION POBLACIONAL**

Niños en edad escolar	
Poblacion Juvenil	
Total Mujeres	
Total Hombres	
Numero de habitantes	
No. de Familias	
No. de Viviendas	

2. Idiomas que se hablan en la comunidad (en orden de predominio)

### III. INSTITUCIONES Y ORGANISMOS EXISTENTES

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Alcaldía Municipal    | <input type="checkbox"/> Organismos Gubernamentales |
| <input type="checkbox"/> Alcaldía Auxiliar     | <input type="checkbox"/> Patronato                  |
| <input type="checkbox"/> Grupo de amas de Casa | <input type="checkbox"/> Iglesia                    |
| <input type="checkbox"/> Asociaciones          | <input type="checkbox"/> Comité Pro-mejoramiento    |
| <input type="checkbox"/> Cooperativas          | <input type="checkbox"/> Otros                      |
| <input type="checkbox"/> ONG's                 |   |

### IV. INFRAESTRUCTURA DE SERVICIOS EXISTENTE

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Alcantarillado  | <input type="checkbox"/> Institutos      |
| <input type="checkbox"/> Agua entubada   | <input type="checkbox"/> Escuelas        |
| <input type="checkbox"/> Letrinización   | <input type="checkbox"/> Rastro          |
| <input type="checkbox"/> Correos         | <input type="checkbox"/> Mercado         |
| <input type="checkbox"/> Puesto de salud | <input type="checkbox"/> Plaza           |
| <input type="checkbox"/> Centro de salud | <input type="checkbox"/> Parques         |
| <input type="checkbox"/> Dispensario     | <input type="checkbox"/> Unidad de riego |
| <input type="checkbox"/> Hospital        | <input type="checkbox"/> Otros           |
| <input type="checkbox"/> Electricidad    |  |

Tipo de agua entubada:

- |  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Servicio público      |
| <input type="checkbox"/> Servicio domiciliario |

Cantidad de aulas:

Cantidad de maestros:

### V. INFRAESTRUCTURA VIAL EXISTENTE

- Caminos de terracería
- Calles adoquinadas
- Carreteras asfaltadas
- Línea de ferrocarril
- Puerto o muelle
- ... Pista de aterrizaje

Estado de los caminos

En invierno	<input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo
En verano	<input type="radio"/> Bueno <input type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo

VI. ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA COMUNIDAD

1. Principales ocupaciones de la población

Hombres	Mujeres
<input type="checkbox"/> Agricultores	<input type="checkbox"/> Oficio doméstico
<input type="checkbox"/> Carpinteros	<input type="checkbox"/> Artesanas
<input type="checkbox"/> Artesanos	<input type="checkbox"/> Agricultoras
<input type="checkbox"/> Albañiles	<input type="checkbox"/> Otros
<input type="checkbox"/> Otros	

2. Tipo de producción de la comunidad

Tipo de producción	Mes de siembra	Mes de cosecha

VII. SITUACION DE EDUCACION

<input type="checkbox"/> Educación Pre-escolar	<input type="checkbox"/> Bilingue
<input type="checkbox"/> Educación Primaria	<input type="checkbox"/> Bilingue
<input type="checkbox"/> Alfabetización	<input type="checkbox"/> Bilingue
<input type="checkbox"/> Educación Básica	<input type="checkbox"/> Bilingue
<input type="checkbox"/> Otros	<input type="checkbox"/> Bilingue

VIII. SITUACION DE SALUD

1. Recurso humano para la atención

Comadrona tradicional  
Auxiliar de enfermería  
Médico  
Enfermera

EPS  
Promotor de salud  
Inspector de saneamiento

Llega un médico

Si  No

Llega un dentista

Si  No

2. Enfermedades más frecuentes observadas en los adultos de la comunidad

3. Enfermedades más frecuentes observadas en los niños de la comunidad



### INFORMACION DEL PROYECTO

Fecha

#### I INFORMACION GENERAL:

1.1 TIPO DEL PROYECTO

Proyecto


1.2 UBICACION DEL PROYECTO:

Ubicacion


1.3 Ubicación dentro de la comunidad

Insertar gráfico

1.4 Acceso al proyecto:

Vehículo  Vehículo Doble Tracción  Peatonal

1.5 Ha presentado este proyecto a otras instituciones ?

Si  No

#### II. PROBLEMATICA Y JUSTIFICACION DEL PROYECTO:

2.1 Problemática

2.2 Justificación

2.3 Objetivos

#### III. DESCRIPCION Y NUMERO DEL PROYECTO

**3.1 Descripción**

**3.2 Correlativo**

**3.3 Tipo de Beneficiarios:**

**3.4 Número de Beneficiarios Directos:** 0  
**Indirectos:** 0

**Otras comunidades que se benefician:** Agregar Comunidad

**3.5 Costo total del proyecto**

<b>Aporte Fonapaz</b>	
<b>Aporte Comunidad</b>	
<b>Municipalidad</b>	
<b>Otros:</b>	
<b>Costo Total:</b>	

**3.6 Estimación de Costos (Presupuesto):**

Insertar Presupuesto

**3.7 Ejecutor Propuesto**

**IV. DATOS DEL SOLICITANTE**

**4.1 Nombre del Comité u Organización**

**4.2 Nombre del Presidente o Representante**

**4.3 Documento de Identificación**

**Cédula**

**4.4 Dirección**

**4.5 Teléfono**

**V. VISITAS REALIZADAS**

Nombre del Promotor de Fonapaz: Carlos Pons  
Informe:

Cantidad de visitas anteriores: 0  
Topografía del terreno

Terreno y croquis. Observaciones varias

1  
**Insertar grafico**



- Cofradía                        Otro: \_\_\_\_\_  
  Cooperativa                        Otro: \_\_\_\_\_

3.5 Número de asistentes adultos a la reunión: Mujeres \_\_\_\_\_ Hombres \_\_\_\_\_ Total \_\_\_\_\_

3.6 Temas tratados:

- | Si                       | No                       |                             | Si                       | No                       |                              |
|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Misión del FONAPAZ          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Inscripción ante Gobernación |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Asamblea General            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ciclo del proyecto           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Microplanificación          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Compromisos de Contraparte   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Acta de Priorización        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Compromiso de Mantenimiento  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Formulario de Solicitud     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro: _____                  |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Nombramiento de Contralores | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro: _____                  |

4. Resultados de la Visita.

4.1 ¿La comunidad requiere de otra visita/reunión de Capacitación-inducción? Si  No

4.2 Justifique o fundamente.

---

4.3 ¿La comunidad requiere de un proyecto de capacitación? Si  No

4.4 Justifique o fundamente.

---

4.5 Temas que se requiere tratar en el proyecto de capacitación:

- | Si                       | No                       |                                 | Si                       | No                       |                               |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Microplanificación              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Contabilidad básica           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Asamblea General                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Fortalecimiento institucional |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Inscripción ante<br>Gobernación | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro: _____                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Contraloría social              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro: _____                   |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Uso y mantenimiento             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Otro: _____                   |

4.6 Clase de proyecto de capacitación sugerida:



---

---

7. Observaciones y otras actividades realizadas por el Jefe del Departamento de Promoción.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**INFORME DE SUPERVISION N°**

Correspondiente al Período: del \_\_\_ al \_\_\_ de \_\_\_ de 1997

**Nombre del Supervisor:** \_\_\_\_\_

**1. Datos Generales del Proyecto.**

Clase de Proyecto: _____	Código N° _____
Comunidad: _____	
Municipio: _____	Departamento: _____
Ejecutor: _____	
Fecha Orden de Inicio: _____	Plazo de ejecución _____
Fecha de finalización: _____	Días ampliación de Plazo: _____
Nueva Fecha de finalización: _____	Contrato N°: _____
Monto del Contrato: Q. _____	Aporte FONAPAZ Q. _____
Aporte Municipal Q. _____	Otros Aportes: Q. _____

**2. Avance del Proyecto:**

Avance físico a la fecha: _____	%	Avance financiero: _____	%
---------------------------------	---	--------------------------	---

**3. Detalle del Avance y Autorización de Desembolso:**

REGLON	% de Avance físico										Costo por Reglon	% Rang	Av. Físico Rangón	Av. Físico Ponderado	Descripción Técnica	
	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100						

Total de avance físico de la obra: \_\_\_\_\_ %

En base al cuadro de avance físico reportado: Autorizo el siguiente desembolso por el \_\_\_\_\_ %, por lo cual queda un saldo del \_\_\_\_\_ % del costo del proyecto.

\_\_\_\_\_  
Firma del Supervisor

\_\_\_\_\_  
Firma del Alcalde

\_\_\_\_\_  
Vobo. Del Supervisor General

**3. Cronología de las Visitas y etapas de ejecución.**

Nº Visita	Fecha	Etapa de Ejecución de la Obra

**4. Comentarios de Cada etapa ejecutada del proyecto en el período**


**5. Participación de la Comunidad (Aportes y contraloría social)**


**6. Calidad de mano de obra calificada.**


**7. Sobre los materiales de construcción.**

--



**CORRECCIONES AL PROYECTO PREVIO A RECEPCION FINAL**

Datos Generales del Proyecto.

Generación Automática

Clase de Proyecto: _____	Código Nº _____
Comunidad: _____	
Municipio: _____	Departamento: _____

(Lugar y fecha) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 1997

Sr: \_\_\_\_\_

Representante Legal o Alcalde de \_\_\_\_\_:

En atención a su solicitud de Supervisión Final del Proyecto en Referencia, de fecha \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 199\_\_, le comunico que en la presente fecha he realizado la visita solicitada. habiendo encontrado los siguientes aspectos que aún son necesarios concluir o mejorar para considerar el proyecto terminado a satisfacción:

---



---



---



---



---

Para realizar los trabajos indicados, le otorgo un plazo máximo de \_\_\_\_\_ días calendario, por lo que le solicito notificarme en el presente formato cuando dichos aspectos hayan sido solventados.

Atentamente:

_____ Nombre del Supervisor Específico	_____ (f)El Supervisor
---	---------------------------

Recibido: Fecha : \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

_____ Nombre y Razón Social del Ejecutor	_____ (f)El Ejecutor
---	-------------------------

(Lugar y fecha) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 1997

Sr. Supervisor Específico: \_\_\_\_\_

En mi calidad de Ejecutor del proyecto en referencia y de acuerdo a los procedimientos propios de FONAPAZ, le notifico haber realizado las Correcciones por usted indicadas por lo que le solicito realizar la Supervisión Final de Verificación.

_____ Nombre y Razón Social del Ejecutor	_____ (f)El Ejecutor
---	-------------------------

Recibido por Supervisor: Fecha: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 1997

\_\_\_\_\_  
Firma del Supervisor

**SOLICITUD DE ORDEN DE CAMBIO**

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Datos Generales del Proyecto Solicitud de Cambio No.

Clase de Proyecto: _____ Código Nº _____	
Comunidad: _____	
Municipio: _____	Departamento: _____
Ejecutor: _____	
Fecha Orden de Inicio: _____	Plazo de ejecución _____
Fecha de finalización: _____	Días ampliación de Plazo: _____
Ultima Fecha de finalización: _____	Contrato Nº: _____
Monto del Contrato o Convenio: Q. _____	Aporte FONAPAZ Q. _____
Aporte Municipal Q. _____	Otros Aportes: Q. _____

**Sr. Contralor General de FONAPAZ:**

Con relación al proyecto en referencia, respetuosamente me dirijo a usted para solicitarle se sirva autorizar el trámite de la autorización de la siguiente **ORDEN DE CAMBIO** :

<b>a) Incremento del Monto del proyecto por:</b> <input type="checkbox"/> Trabajos Extras.  <input type="checkbox"/> Trabajos Suplementarios	<b>b) Decremento de Monto del proyecto por:</b> <input type="checkbox"/> Supresión de Renglones.  <input type="checkbox"/> Reducción de Renglones.
---	---

**Detalles de la solicitud de incremento o decremento de renglones:**

Renglón solicitado	Costo estimado Q. <sup>1</sup>	% del costo del Proyecto

**c)  Ampliación del Plazo contractual. Número de días solicitados: \_\_\_\_\_**

**Los antecedentes y justificaciones las solicitudes en referencia son las siguientes<sup>2</sup>:**


**Atentamente:**

\_\_\_\_\_  
**Supervisor Especifico**

\_\_\_\_\_  
**Supervisor General**

\_\_\_\_\_  
**V.B. Jefe de Sub-contraloría Técnica.**

\_\_\_\_\_  
**Contralor General FONAPAZ**

<sup>1</sup> Adjunto Integración de costos del centro de Costos (Formato ContralT-0.007)

<sup>2</sup> Adjunto Informes que justifican lo solicitado

<sup>3</sup> Adjunto solicitud y compromiso de Aporte Municipal (Para de Convenios con Municipalidades)

**ORDEN DE INICIO**

Generación Automática

Clase de Proyecto: _____	Código N° _____
Comunidad: _____	
Municipio: _____	Departamento: _____

Señores: \_\_\_\_\_

Empresa Ejecutora: \_\_\_\_\_

Presente:

Por este medio se le autoriza para dar inicio la ejecución del Proyecto indicado en el recuadro:  
 Esta orden tiene vigencia a partir de la fecha: \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_ de 199\_\_\_\_,  
 por lo que teniendo un plazo de ejecución del proyecto de \_\_\_\_\_ meses,  
 la fecha de finalización del proyecto es el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 199\_\_\_\_.

Firma y sello del Supervisor: \_\_\_\_\_

Nombre o razón social del Supervisor: \_\_\_\_\_

Enterado:

Nombre del Presidente del Comité Responsable: \_\_\_\_\_

Firma y Sello de: \_\_\_\_\_

Presidente del Comité Responsable

Aceptado:

Firma y Sello del Ejecutor: \_\_\_\_\_

Ejecutor del Proyecto

Lugar y Fecha de emisión de la Orden de Inicio: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 1997

Visto bueno:

Nombre del Supervisor General \_\_\_\_\_

Firma y sello del Supervisor General: \_\_\_\_\_

Firma del Supervisor General

<b>SOLICITUD DE RECEPCION DEFINITIVA DEL PROYECTO</b>
---

Datos Generales del Proyecto.

Generación Automática

Clase de Proyecto: _____	Código Nº _____
Comunidad: _____	
Municipio: _____	Departamento: _____
Ejecutor: _____	
Fecha Orden de Inicio: _____	Plazo de ejecución _____
Fecha de finalización: _____	Días ampliación de Plazo: _____
Ultima Fecha de finalización Autorizada: _____	Contrato Nº: _____
(Lugar y fecha) _____, _____ de _____ de 1997	

Sr. Supervisor Especifico: \_\_\_\_\_

En mi calidad de Ejecutor del proyecto en referencia y de acuerdo a los procedimientos propios de FONAPAZ, le notifico la **TERMINACION DEL PROYECTO**, por lo que le solicito realizar la **Supervisión Final de Verificación**.

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Nombre y Razón Social del Ejecutor\_\_\_\_\_  
(f) El Ejecutor

(Lugar y fecha) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 1997

Sr. Supervisor Especifico:

En mi calidad de Presidente de Comité Responsable del proyecto en referencia y de acuerdo a los procedimientos propios de FONAPAZ, tengo el agrado de notificarle nuestra **NO OBJECION A LA TERMINACION DEL PROYECTO**, por lo que le solicito realizar la **Supervisión Final de Verificación**.

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Nombre del Presidente Comité o Alcalde Municipal\_\_\_\_\_  
(f) Presidente Comité o Alcalde Municipal

(Lugar y fecha) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 1997

Sr.: \_\_\_\_\_  
Sub-contralor Técnico

En mi calidad de Supervisor Especifico del proyecto en referencia y de acuerdo a los procedimientos propios de FONAPAZ, le notifico que he realizado la **SUPERVISIÓN FINAL DE VERIFICACION**, habiendo encontrado el proyecto terminado a entera satisfacción, de acuerdo a los términos contractuales, por lo que le solicito realizar se **Recepción Definitiva**.

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
Nombre del Supervisor Especifico\_\_\_\_\_  
(f) El Supervisor

Adjunto: Copia de Formato ContralT-012, si fue necesario hacer correcciones al proyecto.

<b>ACTA DE RECEPCION DEFINITIVA</b>
-------------------------------------

**Datos Generales del Proyecto.**

Generación Automática

Clase de Proyecto: _____	Código N° _____
Comunidad: _____	
Municipio: _____	Departamento: _____

En el lugar de la ejecución del ejecutor entre el proyecto arriba indicado, siendo las \_\_\_\_\_ horas del día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de mil novecientos noventa y \_\_\_\_\_, con la presencia de las personas abajo consignadas, el Sr. \_\_\_\_\_ en representación de \_\_\_\_\_, a cargo de la ejecución del proyecto en este acto hace entrega del mismo; el Supervisor General de la Sub-contraloría Técnica de FONAPAZ, luego de constatar que la obra en referencia, fue efectiva y satisfactoriamente concluida de acuerdo a lo estipulado en los términos de referencia y demás documentos que forman parte del Contrato o Convenio, con base a la inspección realizada y a lo informado por el Supervisor Especifico del proyecto, procede a su **RECEPCIÓN DEFINITIVA**.

Por lo indicado, a partir de la fecha, el Supervisor General en representación de FONAPAZ, hace entrega formal del proyecto a la entidad \_\_\_\_\_, la cual asume la responsabilidad del adecuado mantenimiento y funcionamiento del mismo. El Sr. \_\_\_\_\_ en representación de la entidad indicada, procedió a la revisión general de proyecto, lo recibe a satisfacción y acepta la responsabilidad referida.

En fe de lo actuado, la comunidad recibe a satisfacción. Los abajo firmantes, dan por terminada la presente acta, \_\_\_\_\_ minutos después de su inicio, en el mismo lugar y fecha señalados, luego de haber sido leída íntegramente por los comparecientes, la ratifican, aceptan y firman.

(Lugar y fecha) \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 199\_\_

Generación Automática

Cargo que ocupa	Nombre	Firma Sello y N° de Cédula
Presidente del comité Responsable o Alcalde.		
Supervisor General.		
Supervisor Especifico.		
Ejecutor.		
Otros:		

<b>EVALUACION DE CONTRATISTAS</b>
-----------------------------------

Evaluación N° \_\_\_\_\_

Correspondiente al Período: del \_\_\_\_ al \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 1997

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

**1. Datos Generales del Proyecto.**

Generación Automática

Clase de Proyecto: _____	Código N° _____
Comunidad: _____	
Municipio: _____	Departamento: _____
Ejecutor: _____	

**2. Condiciones.**

La presente evaluación corresponde al criterio técnico del Supervisor Especifico del Proyecto, sobre del desempeño del contratista en su trabajo, dicha evaluación está basada principalmente en el contenido de los Informes de Visita de Supervisión (ContralT-0.003 y ContralT-0.004), durante el período indicado.

Si el contratista tiene tres o mas de respuestas negativas, en la presente evaluación, se considera que la evaluación es insatisfactoria. Si el ejecutor acumula tres evaluaciones insatisfactorias durante la ejecución del proyecto, se le dará una audiencia con el Sub-contralor Técnico, para explicar las causas que ocasionaron la evaluación negativa, si no logra desvanecer lo indicado, quedará fuera del Banco de Contratistas de FONAPAZ.

**3. Evaluación del desempeño del contratista en la ejecución del proyecto**

		SI	NO
3.1	La ejecución del proyecto obedece a las Especificaciones del Proyecto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2	Se encuentra dentro del plazo contractual o prórroga autorizada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3	Se ejecuta de acuerdo al programa de trabajo acordado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4	Se ejecuta de acuerdo a los planos autorizados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5	Se ha contado con apropiado concurso de la mano de obra calificada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6	Se ha contado con apropiada calidad y cantidad de materiales e insumos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7	Cuenta con maquinaria y equipo adecuado.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8	Se han atendido las recomendaciones razonables de la comunidad.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9	Se han atendido las instrucciones del supervisor en forma apropiada.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.10	Se cuenta con una apropiada y permanente dirección técnica de campo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Conclusión**

De la Evaluación realizada, el contratista ha recibido \_\_\_\_\_ respuestas negativas, por lo que se concluye que el resultado de la evaluación es \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Supervisor Especifico del proyecto

Original: Al supervisor General adjunto al Informe de Supervisión, copia al Ejecutor.


**INFORME PARA DESEMBOLSO N° \_\_\_\_\_**

Correspondiente al Periodo: del \_\_\_ al \_\_\_ de \_\_\_ de 1997

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_

**1. Datos Generales del Proyecto.**

Generación Automática

Clase de Proyecto: _____	Código N° _____
Comunidad: _____	
Municipio: _____	Departamento: _____
Ejecutor: _____	Situación Fianza: _____
Fecha Orden de Inicio: _____	Plazo de ejecución _____
Fecha de finalización: _____	Días ampliación de Plazo: _____
Nueva Fecha de finalización: _____	Contrato N°: _____
Monto del Contrato: Q. _____	Aporte FONAPAZ Q. _____
Aporte Municipal Q. _____	Otros Aportes: Q. _____

**2. Avance del Proyecto:**

Avance físico a la fecha: _____ %	Avance financiero: _____ %
-----------------------------------	----------------------------

**3. Detalle del Avance y Autorización de Desembolso:**

REGLON	% de Avance físico										Costo por Rengión	% Reng	Av. Físico Rengión	Av. Físico Ponderado	Descripción Técnica	
	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100						

Total de avance físico de la obra: \_\_\_\_\_ %

En base al cuadro de avance físico reportado: Autorizo el siguiente desembolso por el \_\_\_\_\_ %, por lo cual queda un saldo del \_\_\_\_\_ % del costo del proyecto.

 \_\_\_\_\_  
 Firma del Supervisor

 \_\_\_\_\_  
 Firma Supervisor General

 \_\_\_\_\_  
 V.B. Del Sub-contralor Técnico



**CARTA ALERTIVA EN LA EJECUCION DE UN PROYECTO**

Guatemala, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 1997

Sr. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Estimado Sr.

Tengo el agrado de dirigirme a usted, en su calidad de \_\_\_\_\_ de la entidad \_\_\_\_\_ que participa como \_\_\_\_\_ en la ejecución del al proyecto código N° \_\_\_\_\_ que consiste en \_\_\_\_\_, para la comunidad \_\_\_\_\_, Municipio de \_\_\_\_\_, Departamento de \_\_\_\_\_

Para indicarle que, de acuerdo a la información recibida sobre la participación del sector que usted representa en la ejecución del proyecto en referencia, se han presentado los siguientes aspectos que consideramos necesario hacer de su conocimiento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

En base a lo indicado, se le solicita tomar las siguientes medidas:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Atentamente:

\_\_\_\_\_  
(f) Supervisor Especifico del Proyecto

\_\_\_\_\_  
V.B. Supervisor General

Adjunto:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_