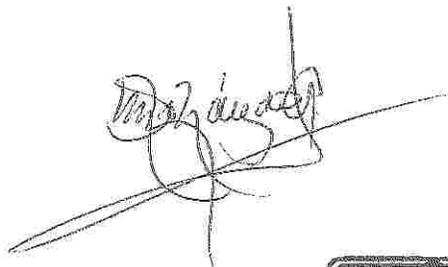


## ESTRUCTURA DE EXPEDIENTE FOPROLYD

- 1- SOLICITUD DE INSCRIPCION
- 2- PERFIL PRELIMINAR DE SOLICITANTES DE BENEFICIOS
- 3- FOTOCOPIA DE DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION: DUI (vigente) Y NIT
- 4- CONSTANCIA DE ALTAS Y BAJAS (solicitante FAES)
- 5- CONSTANCIA DE LESIÓN EXPEDIDA POR EL HOSPITAL MILITAR (solicitante FAES)
- 6- FOTOCOPIA DE CARNÉ DE DESMOVILIZADO EXTENDIDO POR ONUSAL (LA FALTA DE DOCUMENTO EN MENCION PODRÁ SER SUSTITUIDA POR UNA DECLARACIÓN JURADA solicitante FMLN)
- 7- CONSTANCIA MÉDICA DEL HOSPITAL DONDE FUE ATENDIDO ( LA FALTA DE DOCUMENTO EN MENCION PODRÁ SER SUSTITUIDA POR UNA DECLARACIÓN JURADA solicitante CIVIL)
- 8- FORMATO DE ENTREVISTA DE CIRCUNSTANCIA DE LESIÓN DE TESTIGO (solicitante FMLN o solicitante CIVIL)
- 9- AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGAR EL ORIGEN DE LAS LESIONES DE SOLICITANTE O BENEFICIARIO DE LA LEY DE FOPROLYD
- 10- CONSTANCIA DE ASISTENCIA A COMISIÓN TÉCNICA EVALUADORA
- 11- CALIFICACIÓN GLOBAL DE DISCAPACIDADES FASE I-de II
- 12- REQUERIMIENTOS COMPLEMENTARIOS A EXPEDIENTES PENDIENTES DE DICTAMEN
- 13- REFERENCIA Y CONTRA REFERENCIA DE USUARIOS DE FOPROLYD
- 14- CALIFICACIÓN GLOBAL DE DISCAPACIDADES FASE I-A I
- 15- CALIFICACIÓN GLOBAL DE DISCAPACIDADES FASE II de II\*
- 16- CALIFICACIÓN GLOBAL DE DISCAPACIDADES FASE III de III
- 17- RESOLUCIÓN DE LA COMISIÓN TÉCNICA EVALUADORA.





FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN SI-55C/2002**

Señores:

Fondo de Protección de Lisiados y Discapacitados

A Consecuencia del Conflicto Armado

Presentes.

Yo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ años de edad, con DUI, Carné de Minoridad, Partida de Nacimiento, otros No. \_\_\_\_\_, Nacido(a) en fecha \_\_\_\_\_, con domicilio en \_\_\_\_\_

Ex-combatiente \_\_\_\_\_, amparado(a) en el Art. 55-C del Decreto Legislativo #416, "Ley del Beneficio para la protección de Lisiados y Discapacitados a Consecuencia del Conflicto Armado", les solicito:

- Admitirme la presente solicitud
- Previo a cumplir con todos los requisitos y procedimientos legales establecidos en el referido Decreto y en la Ley, se me inscriba en el registro correspondiente.
- Cualquier notificación favor enviar a la siguiente dirección:

**Comprometiéndome a completar los documentos probatorios que el Reglamento de La Ley establece según el art. 29-A.**

San Salvador, a los \_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Firma o Huellas del Solicitante: \_\_\_\_\_

Firma a Ruego en caso de no firmar: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ DUI: \_\_\_\_\_

CRUCE DE DATOS			
Base de Lisiados FOPROLYD	Si( )	No( )	Monto\$ _____
N.E. ( )	Cero% ( )	Indemnizado ( )	Pensionado ( )
Base de Familiares FOPROLYD	Si( )	No( )	Monto\$ _____
Base de IPSFA	Si( )	No( )	Monto\$ _____
Base de INPEP	Si( )	No( )	Monto\$ _____
Base de ISSS	Si( )	No( )	Monto\$ _____

Nombre de Responsable: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

**Perfil Preliminar de Solicitantes de Beneficios**

Fecha: 11

**I. DATOS GENERALES:**

Nombre completo según DUI:

Conocido por:

Género: M\_\_ F\_\_

Categoría: Civil **FMLN** **FAES:**

**DOCUMENTOS PROBATORIOS (SEGÚN DUI):**

Constancia de Servicio Militar      Constancia de Hospital Militar

Parte Militar de Lesión:

Constancia de Hospital ó Clínica donde fue atendido:

Nombre de Hospital o Clínica:

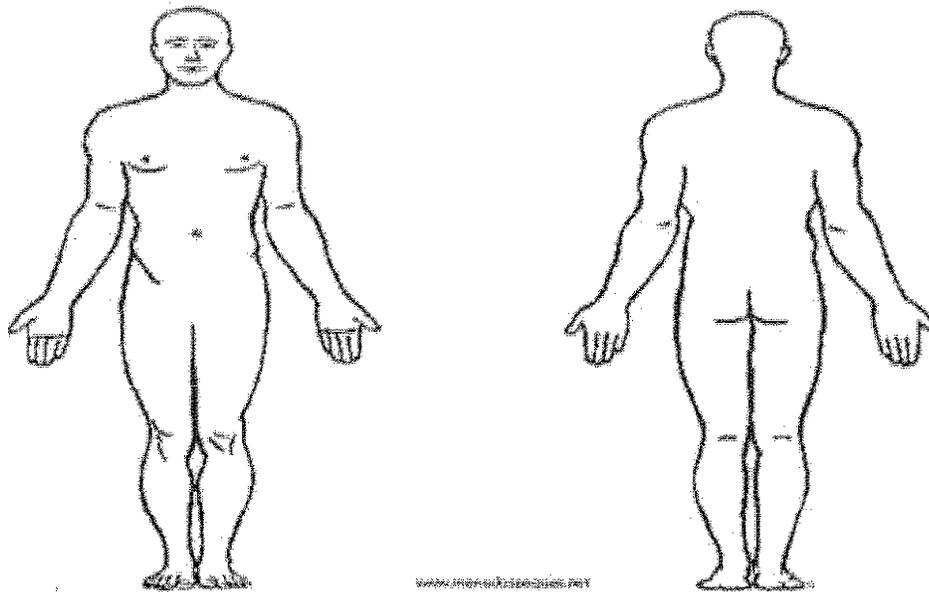
\*Incongruencias en DUI:

Lugar de los hechos era zona conflictiva: si no

Fecha exacta o año de la(s) lesión (es):

Circunstancia de la Lesiones (s): relación a mi(s) lesión(es) siguiente(s):

Áreas anatómicas afectadas (describir todas las áreas que el solicitante reconozco como producto del conflicto armado **y señalarlas con una "X" en el esquema adjunto**).



Tiene Testigos que participaron en la cadena de evacuación cuando fue lesionado?  
(en caso de no poseer Carné de ONUSAL ó Constancia Hospitalaria):

SI \_\_\_ NO\_

Testigos Oculares: \_\_\_ Testigos Presenciales: \_\_\_

Testigos Referenciales: \_\_\_

Nombres y/o pseudónimo, domicilio y teléfono de testigos:

NO APLICA.

**III - OPINIÓN EQUIPO MULTI-DICIPLINARIO:**

Cumple requisitos para inscripción: SI \_\_\_\_\_

NO \_\_\_\_\_ Motivo: PRESENTA DOCUMENTOS COMPROBATORIOS

F. TRABAJADORA SOCIAL.

FIRMA O HUELLA DEL  
SOLICITANTE

\_\_\_\_\_

SELLO



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO, FOPROLYD  
COMPROBANTE DE ATENCION



Fecha:

EXP.

**NOMBRE COMPLETO SEGÚN DUI:**

Orientación Brindada: Cita primera evaluación CTE

Atendido por:

Firma: \_\_\_\_\_

SELLO



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

**ENTREVISTA DE CIRCUNSTANCIAS DE LESIONA TESTIGOS.**

Constituidos en: \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ con la finalidad  
de investigar Circunstancias de Lesión del Sr. o Sra. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ con Exp. \_\_\_\_\_ solicitada por \_\_\_\_\_

**Datos de la persona entrevistada:**

Nombre. \_\_\_\_\_

edad \_\_\_\_\_ Ocupación \_\_\_\_\_ DUI \_\_\_\_\_ Tipo de

testigo: Presencial  Referencial

**Historia Previa:**(relación del testigo con el solicitante, tiempo de conocerlo y actividad a la que se

dedicaba) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Datos relacionados a la lesión:**

Lugar \_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_\_

Que lesiones sufrió, Físicas y/o Psicológicas y áreas anatómicas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Circunstancias \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_





FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

**AUTORIZACIÓN PARA INVESTIGAR EL ORIGEN DE LAS LESIONES DE  
SOLICITANTE O BENEFICIARIO DE LA LEY DE FOPROLYD**

Señores:

Presente.

Yo, \_\_\_\_\_, de \_\_\_ años de edad, de Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Del domicilio de: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Documento Único de Identidad No \_\_\_\_\_ a Ustedes

**MANIFIESTO:**

Que AUTORIZO al FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO (FOPROLYD), para que en cumplimiento a la LEY DE BENEFICIO PARA LA PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO (LEY DE FOPROLYD) y como parte del proceso iniciado para la investigación y posterior calificación acerca de la relación de mis lesiones con el pasado conflicto armado, pueda a través de su personal investigar en esa entidad todo lo relacionado a mi(s) lesión(es) siguiente(s):

Quedando autorizado el personal de FOPROLYD, para revisar expedientes, registros o documentos relacionados a mí persona sobre la(s) lesión(es) ante(s) descrita(s) y para solicitar copia total o parcial de la información según fuere necesario.- Todo de conformidad a los Arts. 25 de la Ley de Acceso a la Información Pública, 39 y 40 del Reglamento de la Ley de Acceso a la Información Pública.

San Salvador, a los \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma o Huella de Solicitante

F.

\_\_\_\_\_  
Firma a ruego

DOY FE: Que la firma que suscribe el escrito que antecede, es AUTÉNTICA por haber sido puesta \_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ años de edad, de Profesión u oficio: \_\_\_\_\_ Del domicilio de: \_\_\_\_\_, Municipio: \_\_\_\_\_, Departamento: \_\_\_\_\_, quien no conozco pero identifico con Documento Único de Identidad: \_\_\_\_\_

San Salvador, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de dos mil \_\_\_\_\_.



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

**CONSTANCIA DE ASISTENCIA A  
COMISIÓN TÉCNICA EVALUADORA**

\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Señores  
**Comisión Técnica Evaluadora**  
**Fondo de Protección de Lisiados y Discapacitados a**  
**Consecuencia del Conflicto Armado**  
Presente.

Yo, \_\_\_\_\_, mayor de edad, con  
Documento Único de Identidad Numero: \_\_\_\_\_, del domicilio de  
\_\_\_\_\_; del Departamento de  
\_\_\_\_\_; en este acto manifiesto que me he presentado este día  
ante la Comisión Técnica Evaluadora del Fondo de Protección a:

Primera Evaluación- (Artículos 22 y 23 del DL 416).

Evaluación según DL # 698 y 752.

Evaluación de Oficio – (Artículos 21 Lit. "i" del DL # 698 y 35 de la Ley de FOPROLYD)

Evaluación por Recurso- (Artículos 104 y siguientes del Reglamento de la Ley)

Seguimiento al estado de salud (Art. 21 Literal "h" e "i" de la ley de FOPROLYD)

Otros: \_\_\_\_\_

Y, para los usos pertinentes, firmo la presente constancia.

F. \_\_\_\_\_

Solicitante/Beneficiario

Manifiesto que por no saber firmar dejo impresa la huella digital y firma a mi ruego \_\_\_\_\_

con DUI \_\_\_\_\_, extendido en \_\_\_\_\_

del Departamento de \_\_\_\_\_

de fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma a Ruego

\_\_\_\_\_  
Huella Digital



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

CALGLO - 01

# CALIFICACIÓN GLOBAL DE DISCAPACIDADES

## FASE I de II

Fecha: \_\_\_\_\_ Expediente No: 371 \_\_\_\_\_

### 1) FICHA PERSONAL

#### 1.1) *DATOS GENERALES:*

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres
-----------------	------------------	---------

Documentos de Identificación: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_

Sexo:  Femenino  
 Masculino

Categoría:  FMLN  
 FAES  
 CIVIL

Fecha de Nacimiento

Día	Mes	Año

#### 1.2) *DOMICILIO ACTUAL:*

Departamento: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Cantón: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_

Caserío: \_\_\_\_\_

Avenida: \_\_\_\_\_

Teléfono fijo: \_\_\_\_\_

Casa No. \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Referente/contacto: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_







FONDO DE PROTECCIÓN DE HERIDOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

REQCOM-01

REQUERIMIENTOS COMPLEMENTARIOS A EXPEDIENTES  
PENDIENTES DE DICTAMEN

FECHA:

NOMBRE:

EXP. N°

Atentamente se solicita atender los siguientes requerimientos:

**I. SERVICIOS MEDICOS:**

Objetivo:

- 1. Revisar Referencia para Aplicacion de Tabla de Evaluación
- 2. Determinar relación directa con el conflicto
- 3. Revisar los exámenes de laboratorio y/o gabinete antes de emitir dictamen
- 4. Visita para Verificación Hospitalaria (VH)
- 5. Cita para referir a Dr.:


Visita de Campo para Verificación de Lesión (VL)

Otros: \_


**III. CONVOCATORIA:**

- Evaluación por C.T.E.:
- Entrega de Documentos Probatorios
- Entrega de Referencia Médicas
- Entrevista con Abogado de C.T.E.
- Rendir Declaración Jurada ante Personal de la Unidad Jurídica

**IV. OTROS**







FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

CALGLO-01E

## CALIFICACIÓN GLOBAL DE DISCAPACIDADES

### FASE II de II\*

Fecha: \_\_\_\_\_

Expediente No: \_\_\_\_\_

#### 4) EXAMEN FÍSICO

##### 4.1) *EXTREMIDADES:*

Hallazgos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

##### 4.2) *COLUMNA VERTEBRAL Y PELVIS:*

Hallazgos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

##### 4.3) *MEDULA ESPINAL Y NERVIOS PERIFÉRICOS:*

Hallazgos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

\*Determinado elegible por circunstancias de lesión



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

CALGLO- 01E

**4.4) SISTEMA NERVIOSO CENTRAL:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_

---

---

---

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

**4.5) ESTADO MENTAL Y CONDUCTA:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_

---

---

---

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

**4.6) SISTEMA VISUAL:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_

---

---

---

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

**4.7) SISTEMA AUDITIVO:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_

---

---

---

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

\*Determinado elegible por circunstancias de lesión



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

CALGLO -01E

**4.8) CARA, NARIZ, GARGANTA Y ESTRUCTURAS RELACIONADAS:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

**4.9) LENGUAJE:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

**4.10) SISTEMA DIGESTIVO Y TRACTO BILAR:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

**4.11) SISTEMA URINARIO Y REPRODUCTIVO:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

**4.12) SISTEMA ENDOCRINO:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

\*Determinado elegible por circunstancias de lesión



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

CALGLO-01E

**4.13) SISTEMA CARDIOVASCULAR:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_

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

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

**4.14) SISTEMA RESPIRATORIO:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_

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

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

**4.15) SISTEMA HEMATOLÓGICO:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_

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

% Discapacidad: \_\_\_\_\_

**4.16) PIEL Y ANEXOS:**

Hallazgos: \_\_\_\_\_

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

% Discapacidad: \_\_\_\_\_



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

CALGLO – 01E

5) PRONOSTICO PRELIMINAR

5.1) Para la Supervivencia: \_\_\_\_\_

5.2) Para la función: \_\_\_\_\_

5.3) Para actividad laboral productiva: \_\_\_\_\_

6) DETERMINACIÓN DE DISCAPACIDAD GLOBAL

% Discapacidad Global: \_\_\_\_\_

7) INDICACIONES PARA TRATAMIENTO DE SECUELAS DE LESIÓN:

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

8) FIRMAS:

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

SELLOCTE

\*Determinado elegible por circunstancias de lesión



FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO

CALGLO-03

## CALIFICACIÓN GLOBAL DE DISCAPACIDADES

### FASE III de III

Fecha: \_\_\_\_\_ Expediente No: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

#### 9) DETERMINACIÓN DE DISCAPACIDAD GLOBAL

% Discapacidad Global: \_\_\_\_\_

#### 10) FIRMAS:

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

\_\_\_\_\_  
FIRMA

SELLO CTE



**FONDO DE PROTECCIÓN DE LISIADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE APOYO A LA REINSERCIÓN LABORAL Y PRODUCTIVA**

1. Nombre: \_\_\_\_\_

2. Exp: \_\_\_\_\_ 3. DUI: \_\_\_\_\_ 4. Edad: \_\_\_\_\_

5. Género: \_\_\_\_\_ 6. Categoría: \_\_\_\_\_ 7. % Discapacidad \_\_\_\_\_

8. Dirección: \_\_\_\_\_

9. Teléfono: \_\_\_\_\_

10. Tipo de UAP solicitada: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Firma o huella de la persona beneficiaria*

\_\_\_\_\_  
*Firma o ruego  
DUI*

\_\_\_\_\_  
*Nombre y firma del personal de FOPROLYD*

*Lugar y fecha:* \_\_\_\_\_



# **FOPROLYD**

**FONDO DE PROTECCIÓN DE LESADOS Y DISCAPACITADOS  
A CONSECUENCIA DEL CONFLICTO ARMADO**

**CATÁLOGO DE UNIDADES DE APOYO  
PRODUCTIVO DEL PROGRAMA DE APOYO A LA  
REINSERCIÓN LABORAL Y PRODUCTIVA DE  
BENEFICIARIAS Y BENEFICIARIOS DE FOPROLYD**

**SAN SALVADOR – SEPTIEMBRE 2015**

## ÍNDICE

I.	INTRODUCCIÓN	3
II.	OBJETIVO	4
III.	JUSTIFICACIÓN	4
IV.	ALCANCES	5
V.	CONSIDERACIONES GENERALES A CUMPLIR	5
VII.	UNIDADES DE APOYO PRODUCTIVO	6
	1. ELECTRICIDAD	7
	2. ALBAÑILERÍA	8
	3. CARPINTERÍA	9
	4. REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE BICICLETAS	10
	5. ENDEREZADO Y PINTURA DE VEHÍCULOS	11
	6. MECÁNICA AUTOMOTRIZ	12
	7. ESTRUCTURAS METÁLICAS	13
	8. REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS ELECTRONICOS	14
	9. FOTOGRAFIA Y VIDEO	15
	10. CIBER	15
	11. OFICINA	16
	12. PAPELERIA	16
	13. SALA DE BELLEZA	17
	14. PELUQUERIA	18
	15. SASTRERIA	19
	16. PANADERIA	20
	17. COMEDOR	21
	18. PUPUSERIA	22
	19. PAPAS Y TORTAS O TACOS Y TORTAS	23
	20. TIENDA	24

## I. INTRODUCCIÓN

El presente Catálogo de “Unidades de Apoyo Productivo” (en lo sucesivo: Catálogo) para beneficiarios del Programa de Apoyo a la Reinserción Laboral y Productiva de Beneficiarias y Beneficiarios de FOPROLYD (Programa), es una actualización de versiones previas y surge como producto de la experiencia de varios años de contribuir a la inserción productiva de las personas beneficiarias de esta institución. Pretende consolidar las opciones de apoyo a las iniciativas emprendedoras, a fin de facilitar a las personas beneficiarias y personal técnico del Fondo de Protección de Lisiados y Discapacitados a Consecuencia del Conflicto Armado (FOPROLYD) una base de información estandarizada que detalle los componentes que pueden integrar cada Unidad de Apoyo Productivo (UAP), con el objetivo de definir la más apropiada a las condiciones, oportunidades, habilidades y experiencia de las beneficiarias y beneficiarios.

Será la guía en la que se detallarán todas las herramientas, equipo, maquinaria, suministros y especies, organizados por tipo de apoyo, presentándose como una lista general de componentes para seleccionar de ella, los que sean prioridad según monto y facilidad en la operatividad con criterio técnico y en concordancia con el beneficiario; a efecto de dar inicio o fortalecer la actividad productiva.

Algunos apoyos productivos incorporan componentes de seguridad ocupacional, para disminuir riesgos laborales en el desarrollo de las actividades productivas.

El Catálogo será un documento dinámico, en el sentido que los componentes que integran cada UAP proporcionen las herramientas básicas para emprender cada actividad productiva; este deberá ser actualizado en la medida que la Unidad de Reinserción Social y Productiva (URSYD) considere conveniente a partir de los avances o nuevas tecnologías desarrolladas. Por otra parte se brindarán como UAP especiales, los bienes básicos para iniciar o fortalecer una actividad emprendedora no incluida en este Catálogo, las cuales serán oportunamente trasladadas a Junta Directiva para su autorización, respetando el techo máximo autorizado vigente.

CATÁLOGO DE UNIDADES DE APOYO PRODUCTIVO DEL PROGRAMA DE APOYO A LA REINSERCIÓN LABORAL Y PRODUCTIVA DE BENEFICIARIAS Y BENEFICIARIOS DE FOPROLYD

---

21. MOLINO DE NIXTAMAL	25
22. MINUTA Y MANGO	26
23. JUGOS Y LICUADOS	27
24. GANADO BOVINO	28
25. MAQUINARIA AGRICOLA	29
26. AVES	30
27. APICOLA	32
28. CULTIVO DE HORTALIZAS FRUTALES Y SISTEMA DE RIEGO	33
29. ACUICOLA	35
30. CERDO DE ENGORDE Y REPRODUCTOR	36

## II. OBJETIVO

Servir de guía al personal de FOPROLYD y personas beneficiarias, para la correcta y transparente identificación de las herramientas, artículos, insumos, equipos o especies necesarias para emprender o fortalecer una iniciativa productiva o actividad emprendedora.

## III. JUSTIFICACIÓN

El Artículo 3 del Decreto Legislativo 416 y sus Reformas, Ley de Beneficio para la Protección de Lisiados y Discapacitados a Consecuencia del Conflicto Armado, establece como uno de los objetivos de FOPROLYD: *“Contribuir, al establecimiento de las condiciones para la incorporación a la vida productiva de los beneficiarios”,* mientras que el Art. 42 de dicha Ley, en lo relacionado con la *“entrega de los instrumentos de trabajo y otros bienes que contribuyan a obtener los objetivos de la Ley”,* están referenciando la necesidad de definir las condiciones básicas y programáticas para alcanzar el fin último de la Ley, que es la incorporación de los beneficiarios a la vida social y productiva del país. Para facilitar el proceso, la Ley en mención, en su Art. 21 destaca que entre las funciones de la Comisión Técnica Evaluadora están:

- A. Investigar y constatar la situación socioeconómica, educativa, profesional y familiar a efecto de determinar las necesidades de reinserción productiva;
- B. Recibir y procesar los resultados de los diferentes especialistas médicos y de la evaluación socioeconómica, y dar la calificación global de la discapacidad del solicitante en el sentido de determinar:
  - El grado de discapacidad global ;
  - El pronóstico de los daños;
  - Los mecanismos individuales a seguir para la rehabilitación física y laboral;
  - Los mecanismos individuales a seguir para su reinserción social y productiva.
- D. Supervisar periódicamente el proceso preventivo, curativo y de rehabilitación llevada a cabo por los médicos en el caso físico y al mismo tiempo supervisar el proceso de reinserción social y laboral;

En ACTA No. 04.01.2014 de fecha 28 de enero de 2014, la Junta Directiva de FOPROLYD emitió y ratificó el Acuerdo No. 62.01.2014 en el que resolvió realizar cambios al Programa, en función de:

- i. Establecer un nuevo límite superior de dinero que FOPROLYD podrá invertir para la obtención de los componentes de las Unidades de Apoyo Productivo, para personas beneficiarias.
- ii. Establecer los criterios de priorización para la entrega de apoyos productivos

- iii. Establecer un solo mecanismo de incorporación al Programa.

Este instrumento responde a la necesidad de ofrecer una lista con oferta de opciones de reinserción productiva, para quienes tienen interés en el emprendedurismo y para quienes estando insertados laboralmente, manifiestan interés y solicitan apoyo para realizar una actividad productiva.

#### **IV. ALCANCES**

El catálogo contiene una lista oficial de componentes de UAP que se disponen para personas con discapacidad, beneficiarias de FOPROLYD. Dichas UAP se entregarán según referencia de la Comisión Técnica Evaluadora y la factibilidad determinada por equipo técnico de URSYP.

Los componentes de las UAP serán adquiridas por las personas beneficiarias como lo establece el Procedimiento para entrega de bienes para Unidades de Apoyo Productivo, según Acuerdo No. 338.06.2014, luego de haber recibido el cheque por el monto aprobado por Junta Directiva.

Los costos por Unidad de Apoyo Productivo, estarán sujetos al límite superior que autorice la Junta Directiva de FOPROLYD.

#### **V. CONSIDERACIONES GENERALES A CUMPLIR**

1. Contar con referencia de la Comisión Técnica Evaluadora que indique realizar evaluación de factibilidad,
2. Haberse concluido las Evaluaciones por parte del Equipo Técnico de URSYP.
3. Contar con un Informe técnico multidisciplinario de factibilidad.
4. Haberse establecido el compromiso del beneficiario en realizar el proceso de adquisición de componentes de la UAP.
5. Contar con capacitación o experiencia en el área de interés.

En los casos que al momento de la adquisición de los componentes de la UAP exista remanente con relación al monto otorgado, la persona beneficiaria podrá hacer uso de éste para la compra de artículos relacionados a la actividad productiva aunque no estén en el catálogo; esta compra será validada por el Equipo técnico de la zona al momento de la firma de la declaración jurada de cumplimiento.

Para cambios en las especificaciones o componentes de las Unidades de Apoyos Productivos, de las contenidas en el presente catálogo, la persona beneficiaria deberá solicitarlo al equipo técnico de la zona previa a la gestión de fondos. Dicho Equipo podrá autorizar siempre y cuando la modificación permita el mejor desarrollo

de la actividad productiva, consignando las variaciones en la declaración jurada de cumplimiento.

Para los casos de complementos de UAP entregadas antes del 2014 y previos a los cambios autorizados al Programa, será factible siempre y cuando:

1. La actividad productiva se encuentre funcionando
2. Esté desarrollando su actividad en la misma línea de la unidad de apoyo productivo recibido y posea un monto económico disponible hasta \$2,000.00 dólares.
3. El complemento solicitado sea mayor o igual al 10% del techo establecido antes del 2014.

El financiamiento para el pago de estudios universitarios, Diplomados, Maestrías, formación técnica o vocacional y otros relacionados a la formación que faciliten la inserción laboral, serán considerados como apoyos productivos, respetando los montos aprobados vigentes.

## **VI. UNIDADES DE APOYO PRODUCTIVO**

A continuación se describe el listado de componentes que conforman cada una de las unidades de apoyo productivo, de las cuales la persona beneficiaria seleccionará con la asesoría técnica del equipo de la Unidad de Reinserción, los componentes básicos, cantidades a requerir según monto disponible.

## 1. ELECTRICIDAD

### REQUISITOS

- ❖ Experiencia en el área

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE ELECTRICIDAD</i>
Gafas de protección visual
Casco de protección de fibra de vidrio con careta
Botas de cuero, suela de goma
Multi téster digital /voltaje/ amperaje / resistencia / continuidad
Amperímetro voltaje alterno y directo
Vara pértiga
Escalera de extensión
Escalera de dos bandas
Nicopies completa con chicles incluido
Talín de cuero (cinturón porta herramientas personal)
Banda de seguridad
Arnés
Cortadora esmeril
Taladro con juego de brocas
Esmeril de banco
Guantes de cuero para protección
Extensión para uso industrial
Juego de tenazas
Juego de pinzas
Martillo
Juego de desarmadores
Compresor con accesorios
Tronzadora de metal
Aparato soldador
Almádana
Navaja de electricista
Caja de herramientas

## 2. ALBAÑILERÍA

### REQUISITOS

- ❖ Experiencia en el área

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE ALBAÑILERÍA</i>
Esmeril angular
Taladro
Sierra Eléctrica Circular
Soldador eléctrico
Prensa de Banco
Carretilla de mano
Pala
Plocha
Cortadora Esmeril
Escalera de dos bandas
Juego de Cuchara Albañil
Escalera de extensión
Cortadora de cerámica
Par de grifas
Martillo
Almádana
Juego de desarmadores
Cinta métrica
Esmeril de Banco
Cortadora de metal
Corta frío
Extensión Industrial
Juego de puntas para taladro
Compresor con accesorios
Concretera

### 3. CARPINTERÍA

#### REQUISITOS

- ❖ Experiencia en el oficio
- ❖ Contar con espacio físico, servicio de energía eléctrica

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE CARPINTERIA</i>
Martillo
Torno Eléctrico para madera
Taladro auto reversible
Juego de Formones
Sierra Eléctrica Circular
Lijadora Orbital
Juego de desarmadores
Esmeril de Banco
Cinta Métrica
Sierra de mesa
Compresor con accesorios
Sierra Caladora
Cepillo manual para madera
Extensión industrial
Juego de puntas para taladro
Prensa de Banco con base Giratoria
Serrucho
Cepilladora de madera
Cepilladora regruesadora
Talín de cuero (cinturón porta herramientas personal)

### 4. REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE BICICLETAS

## REQUISITOS

- ❖ Lugar definido donde se instalara el proyecto
- ❖ Servicios básicos
- ❖ Experiencia en el oficio

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE REPARACION Y MANTENIMIENTO DE BICICLETAS</i>
Compresor
Guantes de Cuero
Taladro reversible
Juego de llaves combinadas
Juego de Cubos
Cortadora Esmeril
Juego de brocas de Hierro y acero
Soldador eléctrico
Juego de cubos
Caja de herramientas
Juego de dados
Prensa de Banco
Esmeril de Banco
Cortadora Esmeril angular
Llave cangreja
Niveladora de rines
Extensión Eléctrica industrial
Juego de puntas para taladro
Juego de destornilladores
Juego de Pinzas de presión
Corta frío
Repuestos y accesorios
Soldador
Caja de herramientas

## 5. ENDEREZADO Y PINTURA DE VEHÍCULOS

## REQUISITOS

- ❖ Experiencia en el área.
- ❖ Contar con espacio físico.
- ❖ Servicios básicos

<b>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE ENDEREZADO Y PINTURA DE VEHICULOS</b>
Pulidora
Guantes de Cuero
Mascarilla de protección
Cortadora Angular
Botas de Cuero con cubo
Soldador eléctrico
Prensa de Banco
Compresor con accesorios
Mica Hidráulica
Jack Hidráulico
Expansor Hidráulico
Equipo Completo de Soldadura Autógena
Almádana
Juego de destornilladores
Lijadora
Espátulas
Tecele
Herramienta L
Cilindros de acetileno y primera carga de gas

## 6. MECÁNICA AUTOMOTRIZ

### REQUISITOS

- ❖ Experiencia en el área.
- ❖ Contar con espacio físico adecuado
- ❖ Servicios básicos

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE MECANICA AUTOMOTRIZ</i>
Jack Hidráulico
Guantes de Cuero
Botas de Cuero
Par de torres o burros
Soldador eléctrico
Compresor con accesorios
Juego de Cubos hexagonales
Tenaza de presión
Cortadora Esmeril
Prensa de Banco
Prensa Hidráulica
Cargador de Batería
Torquímetro
Juego de cubos
Opresor para anillos de pistón
Extractor de Poleas
Pluma Hidráulica
Escáner para vehículo
Cables de emergencia para cargar batería de carro
Multi Téster Digital
Caja de herramientas

## 7. ESTRUCTURAS METÁLICAS

### REQUISITOS

- ❖ Disponer de energía eléctrica para 220 volt
- ❖ Con experiencia en el área o capacitado en este rubro
- ❖ Poseer local adecuado

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE ESTRUCTURAS METÁLICAS</i>
Soldador
Cortadora Esmeril
Taladro
Compresor con accesorios
Cortadora eléctrica de metal
Marco para sierra
Martillo
Almádana
Extensión Industrial
Garrucha de cadena
Esmeril de Banco
Juego de pinzas
Cable Bulcán
Prensa de Banco
Juego de Brocas
Par de grifas
Careta protectora para soldadura autógena
Guantes de cuero
Botas de cuero con cubo
Lentes de protección
Carretilla de mano
Escalera

## 8. REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS ELECTRONICOS.

### REQUISITOS

- ❖ Experiencia en el área
- ❖ Espacio físico y ubicación estratégica para el desarrollo de la actividad
- ❖ Servicios básicos.
- ❖ Acceso a Internet

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE REPARACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS ELECTRONICOS</i>
Estante metálico
Multi téster
Cautín
Lupa de aumento con luz de brazo Móvil.
Regleta de entrada trifilar polarizada y extensión eléctrica
Compresor con pistola y manguera
Juego de puntas para el compresor
Kit de desatomilladores de precisión
Juego de desarmadores Estrella
Juego de desarmadores de Cubo
Juego de desarmador Plano
Juego de desarmador Phillips
Juego de Pinzas
Cinta Aislante
Caja de herramientas
Set De Brocas- Puntas Multiuso
Taladro
Juego Destornillador Torx
Pistola para soldar
Tenaza cortadora y peladora de alambre
Téster
Mesa de trabajo
Juego de tenazas
Sopladora o Aspiradora manual
Insumos, Repuestos y Accesorios para equipo electrónico.
Kit de limpieza para equipo electrónico
Silla ergonómica
Pistola de vapor para despegar circuitos
Esmeril de banco
Caja organizadora
Computadora

## 9. FOTOGRAFÍA Y VIDEO

### REQUISITOS

- ❖ Experiencia en el área.
- ❖ Conocimientos en manejo de equipo fotográfico, video e informático.
- ❖ Acceso de internet

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE FOTOGRAFIA Y VIDEO</i>
Cámara fotográfica digital profesional con accesorios
Cámara de video profesional con accesorios
Computadora con licencia incluida
Trípode
Cargador para cámara
Juego de Luces para estudio
Flash para cámara digital
Papel fotográfico
Memoria flash
Impresora fotográfica
Tinta para impresora
CD

## 10. CIBER

### REQUISITOS

- ❖ Experiencia en el área
- ❖ Contar con capital de inversión inicial.
- ❖ Espacio físico y ubicación estratégica para el desarrollo de la actividad
- ❖ Servicio de energía eléctrica, tomas corrientes polarizados.
- ❖ Disponer de servicio de internet.

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE CIBER</i>
Computadoras de escritorios con accesorios
Licencias para paquetes informáticos
Kit de limpieza para computadoras.
Sillas
UPS
Muebles para computadora
Escritorio
Impresora Multifuncional

## 11. OFICINA

### REQUISITOS

- ❖ Espacio físico y ubicación estratégica para el desarrollo de la actividad
- ❖ Servicio de energía eléctrica.
- ❖ Ser profesional o trabajar en área que demande este tipo de apoyo productivo.

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE OFICINA</i>
Escritorio.
Archivador
Silla secretarial
Sillas de Espera
Mueble para computadora
Fax Multifuncional, Scanner, Fotocopiadora, Impresora <sup>ab</sup>
Mesa
Computadora con licencia incluida
Estante metálicos
Organizador de metal para escritorio
UPS
Papelería y útiles para oficina

## 12. PAPELERÍA

### REQUISITOS

- ❖ Experiencia en el área
- ❖ Contar con capital de inversión inicial.
- ❖ Espacio físico y ubicación estratégica para el desarrollo de la actividad
- ❖ Servicio de energía eléctrica.
- ❖ Acceso a internet.

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO PARA PAPELERÍA</i>
Fotocopiadora impresora y scanner
Anilladora
Laminadora (Ennicadora)
Guillotina
Estante metálicos
Vitrina de vidrio y aluminio
Engrapadoras
Perforadores
Engrapadora Industrial

Mesa
Muebles exhibidores
Computadora con licencia
Impresora multifuncional
Papelería y útiles escolares

### 13. SALA DE BELLEZA

#### REQUISITOS

- ❖ Disponer de capital semilla para iniciar la actividad.
- ❖ Con acceso a servicios básicos de agua y energía eléctrica.
- ❖ Contar con experiencia comprobable en el área capacitación.
- ❖ Lugar definido donde instalara el proyecto.

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE SALA DE BELLEZA</i>
Lava cabezas
Sillas para cortes
Carretilla con depósitos y rodos
Espejos
Gavetero
Juego de Tijeras metálicas profesionales
Juego de Cepillos
Juego de Peines
Juego de Clips
Sillón para pedicura
Secadora
Planchas para cabello
Set de manicura
Set de uñas acrílicas
Maquina clíper con diferentes accesorios
Set de pedicura
Sillas de espera
Mesa de madera
Vitrina de vidrio y aluminio
Spa para pedicura
Espejos portátiles
Tenaza
Bancos para trabajo de pedicura
Juego de brochas

Depósitos para mezcla de tintes
Capa plástica para corte y tinte de cabello
Insumos para belleza
Toallas
Set de facial

## 14. PELUQUERÍA

### REQUISITOS

- ❖ Disponer de capital semilla para iniciar la actividad.
- ❖ Con acceso a servicios básicos de agua y energía eléctrica.
- ❖ Contar con experiencia comprobable en el área capacitación.
- ❖ Lugar definido donde se instalara el proyecto.

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE PELUQUERÍA</i>
Juego de Máquinas para corte de cabello
Juego de tijeras profesionales
Espejos
Gavetero
Navajas para afeitar
Juego de Máquinas para recortar barba y bigote
Sillas ergonómica de barbería
Carretilla con depósitos y rodos para colocar instrumentos
Plancha de pelo
Sillas de espera
Secadora de pelo
Capas plásticas para corte de cabello
Toallas
Espejos portátiles
Juego de brochas para aplicar espuma
Delantal plástico
Juego de peines
Sacudidor de cabello
Vitrina de vidrio y aluminio
Insumos para barbería

## 15. SASTRERIA

### REQUISITOS

- ❖ Disponer de capital semilla para iniciar la actividad.
- ❖ Con acceso a servicios básicos de agua y energía eléctrica.
- ❖ Contar con experiencia comprobable en el área capacitación.
- ❖ Lugar definido donde se instalara el proyecto.

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DESASTRERIA</i>
Máquina de Coser
Máquina Rana
Máquina Plana
Máquina Collaretera
Máquina Cortadora de Tela
Mesa de trabajo
Juego de Tijeras Metálicas
Lámpara de mesa luz blanca y brazo giratorio
Estante de metal.
Plancha
Plancha de vapor tipo horizontal
Vitrina de vidrio y aluminio
Perchero Metálico
Planchador
Silla
Juego de desatomilladores para mantenimiento de maquina
Juego de Reglas
Cintas métricas
Kit de mantenimiento y limpieza
Insumos y materia prima.

## 16. PANADERÍA

### REQUISITOS

- ❖ Contar con experiencia en oficio.
- ❖ Cumplir con normas de higiene en la preparación y manipulación de alimentos.
- ❖ Disponer de servicios básicos
- ❖ Disponer de espacio físico para instalación de actividad.
- ❖ Contar con ubicación estratégica para el desarrollo de la actividad.

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE PANADERIA</i>
Horno para pan de fabricación industrial eléctrico o con sistema de gas
Latas para pan
Mesa de trabajo con cubierta de acero inoxidable
Clavijero
Báscula
Cilindro o amasadora
Batidora Semi Industrial u otra según necesidad
Guantes de Asbesto
Juego de medidores
Vitrina de vidrio
Moldes
Cámara refrigerante
Redecillas para cabello
Gorros de tela
Delantales
Materia Prima relacionada con la actividad

## 17. COMEDOR

### REQUISITOS

- ❖ Contar con experiencia en oficio.
- ❖ Cumplir con normas de higiene en la preparación y manipulación de alimentos.
- ❖ Disponer de servicios básicos
- ❖ Disponer de espacio físico para instalación de la actividad.
- ❖ Contar con ubicación estratégica para el desarrollo de la actividad.

UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE COMEDOR
Plancha de cocina con sistema, válvula y tambo de gas incluido
Mesa térmica anticorrosiva para comida a la vista con sistema de gas, válvula y manguera incluidos.
Juego de mesa con bancas o sillas (según necesidad)
Mesa de trabajo
Refrigeradora
Estante de metal
Cafetera
Licuada
Horno Microondas
Huacales
Utensilios de cocina
Recipiente plástico varios
Tazas
Platos
Vasos
Cubiertos (cuchara, tenedor y cuchillos)
Redecillas de cabello
Delantales
Guantes de Asbesto
Insumos y Materia Prima relacionada con la actividad
Bebidas sin alcohol

## 18. PUPUSERIA

### REQUISITOS

- ❖ Contar con experiencia en oficio.
- ❖ Cumplir con normas de higiene en la preparación y manipulación de alimentos.
- ❖ Disponer de servicios básicos
- ❖ Disponer de espacio físico para instalación de la actividad.
- ❖ Contar con ubicación estratégica para el desarrollo de la actividad.

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE PUPUSERIA</i>
Plancha con cocina incorporada sistema de gas ( tambo, válvula y manguera)
Refrigeradora
Licuadaora
Juego de mesa con bancas o sillas
Mesa de trabajo
Platos
Huacales
Extractor de jugo
Cafetera
Delantales
Recipientes plásticos
Canopi
Estante metálico
Utensilios de cocina
Insumos y Materia Prima
Redecillas de cabello
Bebidas sin alcohol

## 19. PAPAS Y TORTAS O TACOS Y TORTAS

### REQUISITOS

- ❖ Contar con experiencia en oficio.
- ❖ Cumplir con normas de higiene en la preparación y manipulación de alimentos.
- ❖ Disponer de servicios básicos
- ❖ Disponer de espacio físico para instalación de la actividad
- ❖ Contar con ubicación estratégica para el desarrollo de la actividad.

<b>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE PAPAS Y TORTAS O TACOS Y TORTAS</b>
Mueble tipo gabinete para papas y tortas con aislante de calor, plancha de hierro al caliente, cubierta de acero inoxidable, con freidor, una cesta tipo colador, depósito para tambo de gas, (Tambo de gas, Válvula, Manguera), sistema de llantas.
Mueble tipo gabinete para tacos y tortas con aislante de calor, plancha de hierro al caliente, depósitos con tapadera, baño maría, (Tambo de gas, Válvula, Manguera) sistema de llantas
Utensilios de cocina
Hielera
Canopi
Bancos o sillas
Delantales
Redecillas
Refrigeradora
Freezer
Cafetera
Licuadaora
Extractor de jugos
Recipientes plásticos
Insumos y Materia Prima
Bebidas sin alcohol

## 20. TIENDA

### REQUISITOS

- ❖ Experiencia en comercialización
- ❖ Con espacio físico y ubicación estratégica para el desarrollo de la actividad.
- ❖ Cumplir con normas de higiene en la preparación y manipulación de alimentos.

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE TIENDA</i>
Vitrina de vidrio y aluminio.
Vitrina de vidrio y aluminio (Panera)
Estantes
Mesa
Refrigeradora
Bascula de reloj
Freezer
Canasta plástica multifuncional
Depósitos para almacenar cereales
Cereales (Azúcar, Arroz, Frijoles, Maíz)
Aceite
Sopas instantáneas
Bebidas sin alcohol
Productos enlatados
Pan dulce
Dulces
Golosinas
Productos de higiene personal
Productos de limpieza del hogar
Café
Lácteos
Carnes y embutidos
Pañales desechables
Alimentos para bebé
Aderezos
Condimentos y especias
Productos de belleza

## 21. MOLINO DE NIXTAMAL

### REQUISITOS

- ❖ Gestión de los permisos correspondientes para la instalación de la UAP.
- ❖ Para el caso de Molino Eléctrico contar con instalación 220 voltios.
- ❖ Para instalación del molino el local deberá contar con 2.00mts. de alto.
- ❖ Servicios básicos.
- ❖ Experiencia en el manejo de este equipo.
- ❖ Contar con capital para cubrir costos de adecuación del local donde instalara el molino.

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE MOLINO DE NIXTAMAL</i>
Molino de nixtamal con motor eléctrico
Molino de nixtamal con motor combustible
Molino de nixtamal combinado
Discos de repuesto para molino
Fajas
Grapas
Huacales
Deposito plástico con grifo para almacenar agua
Barril (según necesidad)
Guantes
Sillas o bancas
Mesa
Llaves para mantenimiento de molino
Grasa
Brea
Lima
Lija
Engrasadora
Manteles para cubrir molino
Cepillos

## 22. MINUTA Y MANGO

### REQUISITOS

- ❖ Con acceso a servicios básicos.
- ❖ Con espacio físico de ubicación estratégica o una ruta de ventas definida para el desarrollo de la actividad.
- ❖ Conocimiento en la elaboración de minutas

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE MINUTA Y MANGO</i>
Carretón para comercio de minutas ( fabricación según necesidad)
Máquina para minuta
Máquina para mango
Sombrilla
Freezer
Hielera
Mesa plástica y sillas
Banco plástico
Canopi
Balde plástico
Tenaza tipo garfio
Depósitos plásticos
Recipiente plástico con grifo
Cajas plásticas con tapadera
Cucharones
Delantal de tela
Pelador
Cuchillo
Exprimidor de limones
Huacales
Esencias de frutas
Ollas
Azúcar
Platos, vasos y cucharas desechables
Servilletas
Leche condensada

## 23. JUGOS Y LICUADOS

### REQUISITOS

- ❖ Con espacio físico para el desarrollo de la actividad.
- ❖ Con acceso a servicios básicos.
- ❖ Conocimiento en la elaboración de jugos y licuados

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE JUGOS Y LICUADOS</i>
Mesa plástica con banca o silla (según necesidad)
Estante
Huacales
Recipiente plástico con grifo
Vasos tipo copa de vidrio
Canastas plásticas para frutas y verduras
Licuada industrial (según necesidad)
Refrigeradora
Freezer
Canopi
Delantal de tela
Banco plástico (según necesidad)
Exprimidor de jugo
Cuchillos
Peladores
Extractor de jugo de acero inoxidable
Hielera
Mesa
Productos desechables relacionados a la actividad
Manteles
Caja plástica multiuso
Azúcar
Leche
Esencias
Cucharas

## 24. GANADO BOVINO

### REQUISITOS

- ❖ Poseer terreno propio con características de plano a semi inclinado, con pendientes no superiores al 30% y establecido con pasto y accesibilidad a agua.
- ❖ Asegurar la provisión de alimento en todo el año.
- ❖ Beneficiario con experiencia en el manejo de la unidad de apoyo productivo solicitado.
- ❖ El ganado debe mantenerse lejos de explotaciones apícolas.
- ❖ Contar con el apoyo para desarrollar la actividad.
- ❖ Contar con capital inicial de inversión

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE GANADO BOVINO</i>
Novilla de Doble propósito o con encaste lechero, de 16-18 meses de edad, libre de parásitos, enfermedades y malformaciones (con pruebas de brucelosis y tuberculosis).
Vacas de doble propósito o con encaste lechero, de 20-36 meses de edad. Libre de parásitos, enfermedades y malformaciones (con pruebas de brucelosis y tuberculosis).
Ternero o Terneras con características fenotípicas predominantes de las razas Brahman, Gyre Indubrasil, libre de parásitos, enfermedades y malformaciones.
Jeringa de 20 cc con tornillo dosificador
Vacuna contra ántrax
Vacuna Bacterina
Desparasitante
Antibióticos
Vitamina
Sal mineral multivitamínico
Agujas SC 16mm.
Agujas IM 16mm.
Concentrado para ganado
Velocisis descartable
Hormona Oxitocina.
Bolos Uterino

Hormona estradiol
Suero vitaminado
Suero Multivitamínico
Cicatrizante en spray
Esqueje de pasto de corte
Semilla de Forraje Mulato
Semilla de maicillo, variedad CENTA BMR o CENTA S-4 BMR.
Fertilizante

## 25. MAQUINARIA AGRICOLA

### REQUISITOS

- ❖ La actividad productiva del beneficiario debe ser la explotación de bovinos.
- ❖ Poseer área para el cultivo de pastos de corte, fuente de agua, ayuda familiar para realizar las actividades.
- ❖ Vivir en zona con potencial de comercialización de la producción (carne, leche y pastos.
- ❖ Que el beneficiario se comprometa a darle el mejor uso a las herramientas y equipos entregados, así como brindar el mantenimiento adecuado.
- ❖ Contar con recursos para traslado del equipo (En caso que aplique)

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE MAQUINARIA AGRICOLA</i>
Cañón con sus conectores rápidos en aluminio
Molino de martillo combinado con picadora, acoplada a un motor combustible, El equipo de incluir: Un tubo de grasa (1 lb), una bomba engrasadora manual, cubo de bujía, juego de zarandas.
Bomba achicadora de alta presión o caudal, autocebante con motor combustible, El equipo de incluir: Un tubo de grasa (1 lb), una bomba engrasadora manual, cubo de bujía
Bomba para agua sumergible, con motor eléctrico de 1/2 hp, 220v., monofásica con cable sumergible Nº 10x3 de 25 mts. de largo. Incluyendo tubo PVC 1 1/4".
Accesorios de PVC
Maquina Picadora de Zacate, a base de combustible

Bomba de Mochila de 4 galones de capacidad
Aspersor de impacto
Cemento solvente (pegamento PVC)
Rollo de poliducto
Fertilizante
Desgranadora - Destuzadora de maíz.

## 26. AVES

### REQUISITOS

- ❖ El beneficiario debe contar con espacio físico, fuente de agua, energía eléctrica y apoyo familiar.
- ❖ Vivir en zona con facilidad para proveerse de insumos y equipo.
- ❖ Capacidad de asumir el costo generado en mano de obra por la construcción de galera.
- ❖ Es importante contar con el permiso escrito de autoridades de Salud Pública, en caso necesario.
- ❖ Contar con capital inicial de inversión

<b>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO DE AVES</b>
Pollos Mixtos (Machos y Hembras) de 1 a 5 días de edad (F1) New Hampshire, Rhode Island, Red Buff Orpington, Jersey Black Giant y Plymouth Rock, libre de parásitos, enfermedades y malformaciones.
Gallinas ponedora de la raza Hyline Brown, de un día de edad, libre de parásitos, enfermedades y malformaciones.
Pollos machos de engorde arboracress, hubbard, shaverstarbro.
Bascula de reloj con capacidad 25 lbs
Frasco de 100 dosis de vacuna Doble (Bronquitis y New Castle)
Sobre de vitamina K, SB de 100gr.
Sobre de 100 Gramos Vitaminas y Electrolitos
Quintales de Concentrado: inicio, desarrollo y postura
Comederos para aves
Bebedores para aves

CATÁLOGO DE UNIDADES DE APOYO PRODUCTIVO DEL PROGRAMA DE APOYO A LA REINSERCIÓN LABORAL Y PRODUCTIVA DE BENEFICIARIAS Y BENEFICIARIOS DE FOPROLYD

Botas de Hule
Loseta lisas de 2,00 X 0,50 X 0,05 Metros
Loseta lisas de 1,00 X 0,50 X 0,05 Metros
Alambre galvanizado calibre 12 (amarre)
Quintal de alambre de púas
Yardas de Malla Ciclón Calibre 11
Capotes de zinc y aluminio de 2.14mt de largo.
Varillas de Hierro corrugado 3/8 de pulgada
Barril plástico de 200 Lts., con tapadera, cincho y chorro de 1/2 incorporado
Incubadora automática o análoga con volteo automático, termómetro de reloj externo y un UPS (Batería de computadora de 1000 Amp.)
Columnas Prefabricadas de 2 canales, de 3.1 Metros de altura
Columnas Prefabricadas de 2 canales, de 2.65 Metros de altura
Columnas Prefabricadas esquinales, de 2.65 Metros de altura
Yardas Tela para gallinero de 1"x 72" (galvanizada)
Yardas de Plástico negro de 72" de alto
Pliegos lámina galvanizada zinc o acanalada de aluminio de 2.50 mts. de largo x 1.06 mts. ancho
Libras clavos de hierro de 3 o 4 pulgadas
Libra clavo para lamina de 2-1/2 pulgada
Bolsa de cemento.
Extensión eléctrica para intemperie
Foco Esmerilado de 100 Watts
Foco ahorrador luz blanca de 20 Watts
Cuartón de pino de 3.00 varas
Cuartón de pino de 4 varas
Costanera de pino de 3.00 varas
Costanera de pino de 4.00 varas
Tubo de PVC de 1/2 pulgada
Codos de 1/2 pulgada

Manguera de ½ pulgada
Tubo de PVC de 3 pulgadas de 160 PSI
Block de cemento
Dados de cemento
Metros cúbicos de Arena
Metros cúbicos de Grava

## 27. APICOLA.

### REQUISITOS

- ❖ Beneficiario identificado con vocación apícola, conocimientos básicos en el manejo y que cuente con la actividad de apicultura iniciada.
- ❖ Con espacio físico alejado de poblaciones e infraestructura de circulación humana.
- ❖ Fuente de agua cercana.
- ❖ Actividad establecida cerca de zonas con potencial de floración, preferiblemente de media altura.
- ❖ Alejado de cultivos de caña de azúcar.
- ❖ Contar con apoyo para el desarrollo de la actividad.
- ❖ Contar con capital inicial de inversión

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO APICOLA</i>
Colmenas dobles, libre de enfermedades y parásitos (Varroa)
Ahumador
Overoles apícolas
Pares de Guantes de cuero o hule
Velos con casco
Marcos de madera
Máquina centrífuga de acero inoxidable
Fardos de depósito plástico de 750 ML
Base para cajón Apícola
Marcos de madera a medida
Barril plástico con válvula de 1 pulgada para almacenar miel

Espátula apícola
Tienda cosechera
Cuchillos desperculador
Cera estampada
Azúcar cruda
Tapadera para colmenas

## 28. CULTIVO DE HORTALIZAS, FRUTALES Y SISTEMA DE RIEGO

### REQUISITOS

- ❖ El beneficiario debe de contar con área para establecer el<sup>o</sup> cultivo.
- ❖ Fuente de agua cercana.
- ❖ Contar con mano obra para desarrollar la actividad.
- ❖ Beneficiario con conocimientos básicos en la actividad.
- ❖ Contar con capital de inversión inicial.

<b>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO CULTIVO DE HORTALIZAS, FRUTALES Y SISTEMA DE RIEGO</b>
Bomba achicadora autocebante de presión o de caudal
Bomba sumergible
Planta Eléctrica
Tinaco (Cisterna plástica)
Silos metálicos
Bomba Aspersora de Mochila manual o de combustible
Accesorios de PVC y/o Aluminio, conectores rápidos en aluminio (medidas variables)
Filtro de disco
Aspersor de impacto
Cañón con trípode de hierro
Cinta para riego por goteo
Cinta Teflón
Manguera ciega PE 4 ATM 16 MM NE

CATÁLOGO DE UNIDADES DE APOYO PRODUCTIVO DEL PROGRAMA DE APOYO A LA REINSERCIÓN LABORAL Y PRODUCTIVA DE BENEFICIARIAS Y BENEFICIARIOS DE FOPROLYD

Cemento solvente (pegamento PVC)
Conectores iniciales con empaque y rosca
Rollo de poliducto
Material Vegetativo o esquejes (yuca, plátano, piña, y cualquier otra especie que requiera reproducción asexual)
Plantas de frutales
Semillas de Hortalizas
Bandejas plásticas para semillero
Plantines de hortalizas
Plantillas de café
Sustrato para semillero
Fertilizantes
Abono orgánico
Fungicida
Insecticida-Acaricida
Herbicidas (solo viñeta verde)
Pita Nylon para tutoreo
Malla flotante micro túneles
Alambre galvanizado N° 8
Herramientas y equipos agrícolas (colas de zorro, palas, piochas, carretillas, tijeras de podar) y cualquier otro que se considere conveniente para el desarrollo de la actividad productiva

## 29. ACUICOLA.

### REQUISITOS

- ❖ Que el beneficiario gestione los permisos correspondientes para la ejecución del proyecto.
- ❖ Con conocimiento en la actividad productiva
- ❖ Contar con capital inicial de inversión

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO ACUICOLA</i>
Motor fuera de borda
Red para pesca
Sogas (especificaciones variables en función de tipo de actividad a realizarse)
Hielera
Plomo
Báscula
Cordel PVC
Hilos para pesca (especificaciones variables en función de las necesidades)
Corcho
Alevines de Tilapia (Nilotica,) súper macho o reversado
Concentrado para Tilapia
Larva de camarón
Quintal de concentrado de camarón.
Canoas, lancha, bote o cayuco

### 30. CERDOS DE ENGORDE Y REPRODUCCIÓN.

#### REQUISITOS

- ❖ Contar con el permiso por escrito de autoridades de Salud Pública, cuando el Técnico lo requiera.
- ❖ Con experiencia en el manejo cerdos en sistemas estabulados.
- ❖ Contar con espacio físico, para construcción de galera y fosa séptica
- ❖ Fuente de agua y energía eléctrica,
- ❖ Apoyo para realizar la actividad productiva.
- ❖ Ubicación de la actividad en zona con facilidad para proveerse de insumos, especies y equipos.
- ❖ Contar con un capital inicial, para asumir los costos generados en mano de obra para la construcción de la galera, fosa séptica y alimentación.

<i>UNIDAD DE APOYO PRODUCTIVO PARA CERDOS DE ENGORDE Y REPRODUCCIÓN</i>
Cerdo macho de las razas: Duroc, Landrace, Yorkshire y Dallan (con características propias de las razas), con fines reproductivos, libre de parásitos, enfermedades y malformaciones.
Cerdo hembra de las razas; Duroc, Landrace, Yorkshire y Dallan (con características propias de las razas), con fines reproductivos, libre de parásitos, enfermedades y malformaciones.
Cerdo macho de las razas: Duroc, Landrace, Yorkshire y PIC (con características propias de las razas), con fines de engorde y castrados, libre de parásitos, enfermedades y malformaciones.
Quintal Concentrado Crecimiento
Quintal Concentrado Finalizador
Frasco de 50 MI Desparasitante(Ivermectina)
Frasco de 100 MI Antibióticos (Oxitetraciclina L.A.)
Frasco de 100 MI Vitaminas (complejo vitamínico AD3E).
Jeringa de 20 cc con tornillo dosificador
Agujas SC16mm.
Agujas IM 16mm.
Frasco de 50 ML Antibiótico Emicina

CATÁLOGO DE UNIDADES DE APOYO PRODUCTIVO DEL PROGRAMA DE APOYO A LA REINSERCIÓN LABORAL Y PRODUCTIVA DE BENEFICIARIAS Y BENEFICIARIOS DE FOPROLYD

Frasco de 10 ML Hormona Oxitocina
Cicatrizante en spray
Botas de Hule
Tubo galvanizado de 3 pulgadas
Tubo galvanizado de 1 pulgada
Tubo galvanizado de 2 pulgadas
Alambre galvanizado calibre 12
Malla Ciclón con calibre 11
Lámina galvanizada acanalada
Quintal de Hierro de 3/8 de pulgada
Libras de Clavos de hierro de 3 pulg.
Libras de Clavo para lamina de 2-1/2 pulgada
Bolsas de Cemento
Metros cúbicos de grava
Metros cúbicos de arena
Cuartón de pino de 6 varas
Costanera de pino de 4 varas
Jaulas para cerdos
Capotes de zinc y aluminio de 2.14 mts. de largo.
Columnas Prefabricadas esquinales, de 2.65 Metros de altura