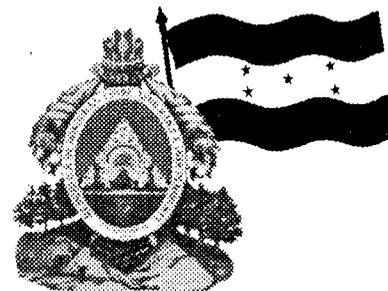


La Gaceta



DIARIO OFICIAL DE LA REPUBLICA DE HONDURAS

La primera imprenta llegó a Honduras en 1829, siendo instalada en Tegucigalpa, en el cuartel San Francisco, lo primero que se imprimió fue una proclama del General Morazán, con fecha 4 de diciembre de 1829.



Después se imprimió el primer periódico oficial del Gobierno con fecha 25 de mayo de 1830, conocido hoy, como Diario Oficial "La Gaceta".

AÑO CXXXVI TEGUCIGALPA, M. D. C., HONDURAS, C. A.

VIERNES 25 DE ENERO DEL 2013. NUM. 33,034

Sección A

Dirección General de la Marina Mercante

ACUERDO No. 002-2013

Tegucigalpa, M.D.C., once de enero de 2013

La Dirección General de la Marina Mercante:

CONSIDERANDO: Que mediante Decreto N^o. 167-94 del cuatro de noviembre de mil novecientos noventa y cuatro, se creó la Dirección General de la Marina.

CONSIDERANDO: Que la Ley Orgánica de la Marina Mercante Nacional tiene por objeto establecer el marco normativo de la Institución, y, en general de las actividades marítimas, así como la de regular la administración a la cual está sujeta.

CONSIDERANDO: Que la Ley Orgánica de la Marina Mercante, establece que la Dirección General de la Marina Mercante, tendrá como atribución cumplir y hacer cumplir la Constitución de la República, los Convenios Internacionales de los que Honduras forme parte, la Ley y demás disposiciones legales Reglamentarias que guarden relación con sus cometidos.

CONSIDERANDO: Que la Dirección General de la Marina Mercante, está a cargo de la administración,

SUMARIO

Sección A Decretos y Acuerdos

DIRECCIÓN GENERAL DE LA MARINA MERCANTE. Acuerdo No. 002-2013.	A. 1-30
Otros	A. 31
AVANCE	A. 32

Sección B Avisos Legales Desprendible para su comodidad	B. 1-8
---	--------

control y coordinación de todas las actividades relacionadas con la Marina Mercante y el transporte marítimo, la seguridad marítima y la protección del medio ambiente marino.

CONSIDERANDO: Que resulta necesario contar con certificados técnicos para la seguridad del buque y la titulación idónea para la gente de mar, que reúna las medidas de seguridad del acuerdo a las tecnologías y las necesidades del mercado global actual.

CONSIDERANDO: Que los certificados demostrarán las características propias del buque y la capacidad de la gente de mar.

CONSIDERANDO: Que esta Dirección General conforme Ley, puede emitir resoluciones, acuerdos,

providencias o autos, en asunto de su competencia para darle agilidad a la administración.

PORTANTO

La Dirección General de la Marina Mercante, en uso de las facultades que la Ley le confiere en aplicación de los artículos de la Constitución de la República; Convenio Internacional Sobre Normas de Formación, Titulación y Guardia para la Gente de Mar (STCW 78/95); Capítulo V Regla 14, Capítulo XI.1 Regla 5 del Convenio Internacional para la Seguridad de la Vida Humana en el Mar; 116 y 118 de la Ley General de la Administración Pública; 1, 48 reformado 59, 60, 83, 92 numerales 1, 2, y 18 de la Ley Orgánica de la Marina Mercante y demás aplicables; Resolución No. D-001/98; Resolución DGMM 095/2005.

ACUERDA:

PRIMERO: Aprobar las nuevas medidas de seguridad establecidas en los formatos siguientes: Patente Provisional de Navegación; Patente Definitiva de Navegación; Certificado de Competencia para el servicio nacional e internacional expedido en virtud de lo dispuesto en la Ley Orgánica de la Marina Mercante Nacional y el Convenio STCW 78, en su forma enmendada; Certificado Médico para el servicio a bordo; Certificado Provisional de Gente de Mar; Certificado de Mínima Tripulación; Documento de Dotación Mínima de Seguridad; Certificado Nacional de dotación mínima de seguridad; Certificado Nacional de dotación mínima de seguridad para buques pesqueros; Certificado de Navegabilidad; Formato de Registro Sinóptico Continuo, que han sido establecidas por la Administración Marítima, el cual se adjunta como Anexo y forma parte integral de este Acuerdo.

SEGUNDO: Comunicar y transcribir el presente Acuerdo a las Secretarías de Estado de Obras Públicas, Transporte y Vivienda (SOPTRAVI) y Relaciones Exteriores, y la Organización Marítima Internacional, para efectos legales pertinentes.

TERCERO: Cada Certificado constará de un código de registro que será asignado por el Departamento que lo emita y contendrá un código de barra; así como otras medidas de protección señaladas por la institución.

CUARTO: El presente Acuerdo es de ejecución inmediata y deberá ser publicado en el Diario Oficial "LA GACETA", y comunicado formalmente a los oficiales, marineros que presten servicio a bordo de buques que realicen navegación nacional e internacional, Propietarios, Armadores, Operadores y Arrendatarios de embarcaciones, a través de sus apoderados legales. **COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE.**

DIRECTOR GENERAL

SECRETARIA GENERAL

La Gaceta

DIARIO OFICIAL DE LA REPÚBLICA DE HONDURAS
DECANO DE LA PRENSA HONDUREÑA
PARA MEJOR SEGURIDAD DE SUS PUBLICACIONES

LIC. MARTHA ALICIA GARCIA
Gerente General

JORGE ALBERTO RICO SALINAS
Coordinador y Supervisor

EMPRESA NACIONAL DE ARTES GRÁFICAS
E.N.A.G.

Colonia Miraflores
Teléfono/Fax: Gerencia: 2230-4958
Administración: 2230-3026
Planta: 2230-6767

CENTRO CÍVICO GUBERNAMENTAL



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCIÓN GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE
PATENTE PROVISIONAL DE NAVEGACIÓN
PROVISIONAL CERTIFICATE OF REGISTRY



RBPDN 03.01

DGMM/PP No.

REGISTRO NUMERO: _____
NUMERO OMI : _____

El Infrascrito, Director General de la Marina Mercante, por medio del presente documento **HACE CONSTAR**: Que los Armadores de la Nave que se describe a continuación, han presentado la solicitud para que la misma sea matriculada en forma Provisional en el Registro Marítimo respectivo, quedando en consecuencia obligados a presentar la documentación que se establece la ley, ha efecto de que se le extienda a dicha nave la correspondiente Patente Provisional de Navegación.

The Undersigned, Director General of the Merchant Marine, by means of this document **HEREBY CERTIFY**, that the Owners of the under-described vessel have submitted an application and applied to have the vessel provisionally registered in the Maritime Registry undertaking to submit the documents established by the Law for obtention of the final Ship's Registry Certificate to be issued to this vessel

GENERALIDADES DE LA NAVE General Ship's Data	
Nombre de la Nave: _____ Ship's Name	Armadores: _____ Owners
Ex Nombre / Ex Name: _____	Domicilio: _____ Address
Tipo de la Nave: _____ Type of Vessel	Apoderado Legal: _____ Power of Attorney
Nacionalidad Actual: _____ Present Nationality	Construido por: _____
Lugar y Fecha de Construcción: _____ Place and Year Built	Built by: _____

CARACTERISTICAS PRINCIPALES Main Particulars			
Número de Cubiertas: _____ Number of Decks	Material del Casco: _____ Hull Material	Dimensiones: _____ Dimensions	Tonelaje: _____ Tonnage
Mastiles: _____ Masts	Acero: _____ Steel	Eslora: _____ Length	Bruto: _____ Gross
Chimeneas: _____ Funnels	Madera: _____ Wood	Manga: _____ Breadth	Neto: _____ Net
Puentes: _____ Bridges	Fibra de Vidrio: _____ Fiberglass	Puntal: _____ Depth	
	Aluminio: _____ Aluminium	Calado: _____ Draft	
	Otros: _____ Others		

SISTEMA DE PROPULSION Propulsion System	SISTEMA DE ESTACION DE RADIO Radio Station System
Núm. Y Clase de Motores: _____ Number and Type of Engine	Clase de Radio: _____ Type of Radio
Velocidad de la Nave: _____ Ship's Speed	Indicativo de Llamada: _____ Call Sign Letters
	Frecuencias: _____ Frecuencias

Empresa Responsable de la Operación: _____ Enterprise responsible for operation	
Permiso de Navegación	
Núm: _____ Navigation Permit No.	Fecha de Emisión: _____ Issue Date
Registro de Matricula	
Núm: _____ Ship's Register Certificate.	Fecha de Expiración: _____ Expiration Date
Extendida en Tegucigalpa, M.D.C., a los _____ Issued at Tegucigalpa, M.D.C., República de Honduras, C.A.	

Original Papel seguridad Azul 1ra. Copia: blanca- 2da. Copia blanca

F. _____
Director General de la Marina Mercante
Director General of the Merchant Marine



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCIÓN GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE
PATENTE DEFINITIVA DE NAVEGACIÓN
DEFINITIVE CERTIFICATE OF REGISTRY



RBPDN 03.01

DGMM/DPD No.

REGISTRO NUMERO: _____

NUMERO OMI : _____

El Infrascrito, Director General de la Marina Mercante, por medio del presente documento **HACE CONSTAR:** Que los Armadores de la Nave que se describe a continuación, han obtenido la Patente Definitiva siguiente:

The Undersigned, Director General of the Merchant Marine, by this means of this document **HEREBY CERTIFY,** that the Owners of the under-described vessel have obtained the Definitive Registry as follow:

GENERALIDADES DE LA NAVE	
General Ship's Data	
Nombre de la Nave: _____ Ship's Name	Armadores: _____ Owners
Ex Nombre / Ex Name: _____	Domicilio: _____ Address
Tipo de la Nave: _____ Type of Vessel	Apoderado Legal: _____ Power of Attorney
Nacionalidad Actual: _____ Present Nationality	Construido por: _____
Lugar y Fecha de Construcción: _____ Place and Year Built	Built by: _____

CARACTERISTICAS PRINCIPALES			
Main Particulars			
Número de Cubiertas: _____ Number of Decks	Material del Casco: _____ Hull Material	Dimensiones: _____ Dimensions	Tonelaje: _____ Tonnage
Mastiles: _____ Masts	Acero: _____ Steel	Eslora: _____ Length	Bruto: _____ Gross
Chimeneas: _____ Funnels	Madera: _____ Wood	Manga: _____ Breadth	Neto: _____ Net
Puentes: _____ Bridges	Fibra de Vidrio: _____ Fiberglass	Puntal: _____ Depth	
	Aluminio: _____ Aluminium	Calado: _____ Draft	
	Otros: _____ Others		

SISTEMA DE PROPULSION	SISTEMA DE ESTACION DE RADIO
Propulsion System	Radio Station System
Núm. Y Clase de Motores: _____ Number and Type of Engine	Clase de Radio: _____ Type of Radio
Velocidad de la Nave: _____ Ship's Speed	Indicativo de Llamada: _____ Call Sign Letters
	Frecuencias: _____ Frecuencies

Empresa Responsable de la Operación: _____ Enterprise responsible for operation	
Permiso de Navegación	
Núm: _____ Navigation Permit No.	Fecha de Emisión: _____ Issue Date
Registro de Matricula	
Núm: _____ Ship's Register Certificate.	Fecha de Expiración: _____ Expiration Date
Extendida en Tegucigalpa, M.D.C., a los _____ Issued at Tegucigalpa, M.D.C., República de Honduras, C.A.	

Original Papel seguridad Verde 1ra. Copia: Verde 2da. Copia Rosada

F. _____
Director General de la Marina Mercante
Director General of the Merchant Marine



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCIÓN GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF MERCHANT MARINE

DEPARTAMENTO DE GENTE DE MAR
DEPARTMENT OF SEAFARERS



CERTIFICADO PROVISIONAL DE GENTE DE MAR
PROVISIONAL CERTIFICATE OF SEAFARERS
EN VIRTUD DE LA REGLA I/10 DEL CONVENIO STCW, 1978, EN SU FORMA ENMENDADA
IN ACCORDANCE WITH REGULATION I/10 OF CONVENTION STCW, 1978, AS AMENDED

CERTIFICA
CERTIFIES

Que ha recibido la solicitud de Refrendo de Título, (en virtud de la Regla I/10 del Convenio STCW, 1978, enmendado), expedido por el Gobierno de _____ a Favor de:
_____, número _____ de
Nacionalidad _____, Grado y limitaciones si las tuviera: _____

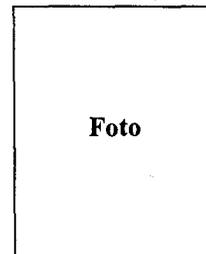
That its been has received the request of endorsement of certificate in accordance with regulation I/10 of STWC convention 1978, as amended issued by the government of _____ in favor of _____
_____ with number _____ of nationality _____ Grade and
limitations (if applicable), _____

Fecha de expedición: _____
Date of issue

Fecha de Expiración: _____
Date of Expiration

Firma del Funcionario que expide
Signature of issuing officer

DGM/CT _____



Foto

NOTA: El presente documento permite al interesado trabajar a bordo de buques, por un periodo no mayor de tres (3) meses con su licencia del país de origen.

NOTE: the present document allows the bearer to work on board ships, for a period of three (3) months with the license issued by the authority of his country origin.

Acuerdo DGMM N° 016/2012

**CERTIFICADO MEDICO
PARA EL SERVICIO A BORDO
(MEDICAL CERTIFICATE FOR SHIPS SERVICE)**



Nombre: _____
(name) Apellido (Surname) Nombre (Given Name)

Fecha der Nacimiento: _____ Sexo Masc: Fem:
(Date of Birth) Sex: Masc: Fem:

Cargo a Bordo: _____ Nacionalidad: _____
(Rank) (Nationality)

Domicilio: _____
(Domicile)

Numero de Cedula o Pasaporte: _____
(N° ID or Passport)

	Visión (Vision)		Percepción de colores (Color Perception)		Audición (Hearing)
	NO CORREGIDA (NO Correction)	CORREGIDAS (Corrected)	Libro (Book)	Linterna (Ligth)	Oído Derecho _____ (Rigth Ear) _____
OJO DERECHO (Rigth Eye)	20/ _____	20/ _____	Amarillo _____	Rojo _____	Oído Izquierdo _____ (Left Ear) _____
OJO IZQUIERDO (Left Eye)	20/ _____	20/ _____	Verde _____	Azul _____	
Ambos Ojos (Both Eyes)	20/ _____	20/ _____	(Green) _____	(Blue) _____	

	Servicio de Cubierta (Deck Duty)	Servicio de Maquina (Engine Duty)	Servicio de Cámara (Catering Duty)	Otros servicios (Other Duty)
Apto / a (Fit for Duty)				
No apto / a (Not Fit for Duty)				

Sin restricciones (Without restrictions)
 Con restricciones (With restrictions)
 Necesita corrección visual (Need Visual Corrections)
 si no
 (Yes) (No)

Comentarios del historial médico y exploración física (Doctors coments and physical explóration)

La Dirección General de la Marina Mercante de Honduras, AUTOTIZA a cualquier Medico Certificado, ante el Colegio Médico de Honduras, a extender el Certificado Médico para el Servicio a Bordo. (The General Directorate of The Marchant Marine of Honduras Autorizes: any Certified and registered Medical Doctor, to issued the Medical Certificate for Cervice on Board)

He reconocido y evaluado a la persona arriba citada según las normas nacionales e internacionales. Teniendo en cuenta la declaración personal de la persona reconocida, mi reconocimiento clínico y los resultados de los análisis de laboratorio realizados, DECLARO que la persona reconocida es:
 Have I exanimate and evaluated above named person according with National e International norms. Tanking account of study and clinic examine and result of laboratory analysis to make the declaration that the person examined is;

Apto /a para el servicio a bordo (Fit for Duty on Board)
 no apto/a para el servicio a bordo (Not Fit for Duty on Board)

Lugar donde se realizó el reconocimiento: _____
 (Place where examine was carried out) Nombre de la clínica (Name of Clinic)

Ciudad / País _____ Fecha del reconocimiento: _____
 (City/Country) (Date of Examine)

Fecha de expiración del Certificado Médico: _____
 (Date of Expiration on this Medical Certificate)

Nombre y número del Médico Examinador: _____
 (Name and number of Authorized Medical Physican)

Firma y sello del Médico Examinador
 (Signature and seal of Medical Physician)

Por la presente Declaro que me doy por enterado del contenido del reconocimiento Médico realizado:
 (I hereby acknowledge the content of the Doctors Recomendation)

 Firma del Reconocido/ Signature of Patient



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS



DIRECCIÓN GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF MERCHANT MARINE

CERTIFICADO DE COMPETENCIA PARA EL SERVICIO NACIONAL
Certificate of Competency for National Service

EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN LA
LEY ORGANICA DE LA MARINA MERCANTE NACIONAL

DECRETO 167/94

ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE
ORGANIC LAW OF THE NATIONAL MERCHANT MARINE
DECREE 167/94

EL GOBIERNO DE LA REPUBLICA DE HONDURAS
The Government of the Republic of Honduras Certifies

QUE EL PRESENTE TITULO No. _____ SE EXPIDE A FAVOR DE
That the present Certificate No. _____ is issued to

A QUIEN CONSIDERA PLENAMENTE COMPETENTE DE CONFORMIDAD CON LO DISPUESTO EN EL CAPITULO
V, ARTICULO 31 DE LA LEY ORGANICA DE LA MARINA MERCANTE NACIONAL PARA OSTENTAR CARGO DE
Who has been found duly qualified in accordance with the provisions of Chapter V, Article 31 of The Organic Law of the National Merchant
Marine as

SIN MAS LIMITACIONES QUE LAS SIGUIENTES
With the following limitations only:

INDIQUE LAS LIMITACIONES O INSERTE "NINGUNA" SEGÚN PROCEDA
Insert here limitations or "none" as appropriate



FECHA DE EXPEDICION DEL PRESENTE CERTIFICADO O TITULO _____
Date of issue of this Certificate

FECHA DE VENCIMIENTO _____
Expiration Date

FIRMADO _____
Signed (NOMBRE Y FIRMA DEL OFICIAL DEBIDAMENTE AUTORIZADO)
(Name and Signature of duly Authorized)

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR: _____
Date of birth of the Holder



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED IN ACCORDANCE WITH THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS 1978,
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ se le considera plenamente cualificado de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y competente para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, an has been found competent to perform the following functions, at the levels specified, subject to any limitations indicated until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
NAVEGACION / NAVIGATION	GESTION / MANAGEMENT	
MANIPULACION Y ESTIBA DE LA CARGA / CARGO HANDLING AND STOWAGE	GESTION / MANAGEMENT	
CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL BUQUE Y CUIDADO DE LAS PERSONAS A BORDO / CONTROLLING THE OPERATION OF THE SHIP AND CARE FOR PERSONS ON BOARD	GESTION / MANAGEMENT	
RADIOCOMUNICACIONES/ RADIOCOMMUNICATIONS	OPERACIONAL / OPERATIONAL	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones aplicables de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Título No _____ expedido el _____
Certificate No _____ issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla 1/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.

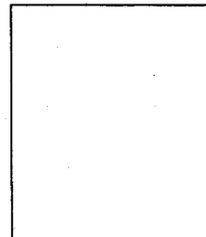
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation 1/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED IN ACCORDANCE WITH THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS 1978,
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ es plenamente competente de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y apto para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, and has been found competent to perform the following functions, at the levels specified subject to any limitations indicated, until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
NAVEGACION / NAVIGATION	OPERACIONAL / OPERATIONAL	IS NOT QUALIFIED TO SERVE ON SHIPS FITTED WITH ARPA
MANIPULACION Y ESTIBA DE LA CARGA / CARGO HANDLING AND STOWAGE	OPERACIONAL / OPERATIONAL	NINGUNA / NONE
CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL BUQUE Y CUIDADO DE LAS PERSONAS A BORDO / CONTROLLING THE OPERATION OF THE SHIP AND CARE FOR PERSONS ON BOARD	OPERACIONAL / OPERATIONAL	NINGUNA / NONE
RADIOCOMUNICACIONES/ RADIOCOMMUNICATIONS	OPERACIONAL / OPERATIONAL	NINGUNA / NONE

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones pertinentes de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Título No _____
Certificate No _____

expedido el _____
issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.

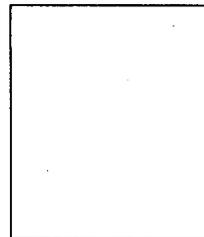
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED IN ACCORDANCE WITH THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS 1978,
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ se le considera plenamente cualificado de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y competente para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, an has been found competent to perform the following functions, at the levels specified, subject to any limitations indicated until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
NAVEGACION / NAVIGATION	OPERACIONAL / OPERATIONAL	
MANIPULACION Y ESTIBA DE LA CARGA / CARGO HANDLING AND STOWAGE	OPERACIONAL / OPERATIONAL	
CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL BUQUE Y CUIDADO DE LAS PERSONAS A BORDO / CONTROLLING THE OPERATION OF THE SHIP AND CARE FOR PERSONS ON BOARD	OPERACIONAL / OPERATIONAL	
RADIOCOMUNICACIONES/ RADIOCOMMUNICATIONS	OPERACIONAL / OPERATIONAL	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones aplicables de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Título No _____ expedido el _____
Certificate No _____ issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.

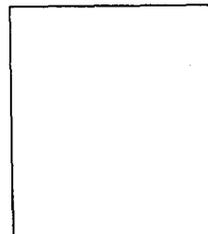
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED IN ACCORDANCE WITH THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS 1978,
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ es plenamente competente de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y apto para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, and has been found competent to perform the following functions, at the levels specified subject to any limitations indicated, until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
PROTECCION / SECURITY	GESTION MANAGEMENT	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones pertinentes de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
OFICIAL DE PROTECCION DEL BUQUE	
SHIP SECURITY OFFICER	

Título No _____ expedido el _____
Certificate No _____ issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.

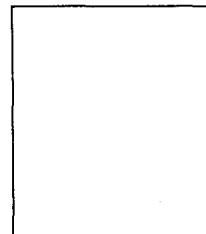
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS



DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE

TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED IN ACCORDANCE WITH THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS 1978,
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ es plenamente competente de conformidad con lo
dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y apto para desempeñar las siguientes funciones, al
nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the
provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, and has been found competent to perform the following functions, at the
levels specified subject to any limitations indicated, until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
RADIO COMUNICACIONES RADIO COMMUNICATIONS	OPERACIONAL OPERATIONAL	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones pertinentes de la administración sobre la
dotación de seguridad:

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
OPERADOR GENERAL (SMSSM)	
GENERAL OPERATOR (GMDSS)	

Título No _____ expedido el _____
Certificate No _____ issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta
servicio a bordo de un buque.

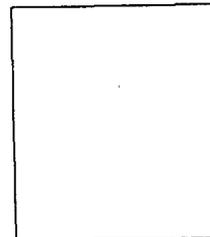
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED IN ACCORDANCE WITH THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS 1978,
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ se le considera plenamente cualificado de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y competente para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, an has been found competent to perform the following functions, at the levels specified, subject to any limitations indicated until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
NAVEGACION / NAVIGATION	APOYO / SUPPORT	
MANIPULACION Y ESTIBA DE LA CARGA / CARGO HANDLING AND STOWAGE	APOYO / SUPPORT	
CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL BUQUE Y CUIDADO DE LAS PERSONAS A BORDO / CONTROLLING THE OPERATION OF THE SHIP AND CARE FOR PERSONS ON BOARD	APOYO / SUPPORT	
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES / MAINTANCE AND REPAIR	APOYO / SUPPORT	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones aplicables de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Título No _____
Certificate No _____

expedido el _____
issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.

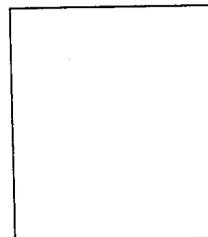
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS, 1978
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ se le considera plenamente cualificado de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y competente para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, an has been found competent to perform the following functions, at the levels specified, subject to any limitations indicated until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
NAVEGACION / NAVIGATION	APOYO/ SUPPORT	NINGUNA / NONE

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones aplicables de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this endorsement may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
MARINO DE CUBIERTA	NINGUNA
	NONE

Título No _____ expedido el _____
Certificate No _____ issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla 1/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.

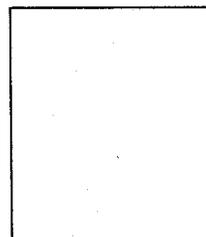
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation 1/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS, 1978
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ se le considera plenamente cualificado de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y competente para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, an has been found competent to perform the following functions, at the levels specified, subject to any limitations indicated until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
NAVEGACION / NAVIGATION	APOYO/ SUPPORT	NINGUNA / NONE

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones aplicables de la administración sobre la dotación de seguridad:
The lawful holder of this endorsement may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
CABIN RATING	NINGUNA
	NONE

Título No _____ expedido el _____
Certificate No _____ issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.

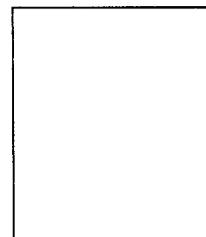
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED IN ACCORDANCE WITH THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS 1978,
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ se le considera plenamente competente de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y apto para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, and has been found competent to perform the following functions, at the levels specified subject to any limitations indicated, until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
MAQUINARIA NAVAL MARINE ENGINEERING	GESTION / MANAGEMENT	
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES / MAINTENANCE AND REPAIR	GESTION / MANAGEMENT	
CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL BUQUE Y CUIDADO DE LAS PERSONAS A BORDO /CONTROLLING THE OPERATION OF THE SHIP AND CARE FOR PERSONS ON BOARD	GESTION / MANAGEMENT	
INSTALACIONES ELECTRICAS, ELECTRÓNICAS Y DE CONTROL/ ELECTRICAL, ELECTRONIC AND CONTROL ENGINEERING	GESTION / MANAGEMENT	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones pertinentes de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Título No _____ expedido el _____
Certificate No _____ issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

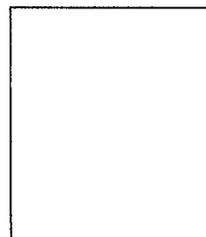
Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate



No _____

The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED IN ACCORDANCE WITH THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS 1978,
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ se le considera plenamente competente de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y apto para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, and has been found competent to perform the following functions, at the levels specified subject to any limitations indicated, until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
MAQUINARIA NAVAL MARINE ENGINEERING	OPERACIONAL / OPERACIONAL	
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES / MAINTENANCE AND REPAIR	OPERACIONAL / OPERACIONAL	
CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL BUQUE Y CUIDADO DE LAS PERSONAS A BORDO /CONTROLLING THE OPERATION OF THE SHIP AND CARE FOR PERSONS ON BOARD	OPERACIONAL / OPERACIONAL	
INSTALACIONES ELECTRICAS, ELECTRÓNICAS Y DE CONTROL/ ELECTRICAL, ELECTRONIC AND CONTROL ENGINEERING	OPERACIONAL / OPERACIONAL	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones pertinentes de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Título No _____
Certificate No _____

expedido el _____
issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

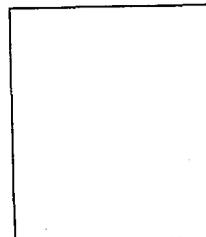
De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACION
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED IN ACCORDANCE WITH THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS 1978,
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ se le considera plenamente cualificado de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y competente para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, an has been found competent to perform the following functions, at the levels specified, subject to any limitations indicated until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
INSTALACIONES ELECTRICAS, ELECTRONICAS Y DE CONTROL ELECTRICAL, ELECTRONIC AND CONTROL ENGINEERING	OPERACIONAL / OPERATIONAL	
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES / MAINTANCE AND REPAIR	OPERACIONAL / OPERATIONAL	
CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL BUQUE Y CUIDADO DE LAS PERSONAS A BORDO /CONTROLLING THE OPERATION OF THE SHIP AND CARE FOR PERSONS ON BOARD	OPERACIONAL / OPERATIONAL	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones aplicables de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Título No _____
Certificate No _____

expedido el _____
issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

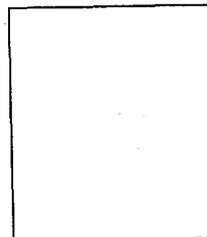
De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED IN ACCORDANCE WITH THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS 1978,
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ se le considera plenamente cualificado de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y competente para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, an has been found competent to perform the following functions, at the levels specified, subject to any limitations indicated until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
INSTALACIONES ELECTRICAS, ELECTRONICAS Y DE CONTROL ELECTRICAL, ELECTRONIC AND CONTROL ENGINEERING	APOYO / SUPPORT	
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES / MAINTANCE AND REPAIR	APOYO / SUPPORT	
CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL BUQUE Y CUIDADO DE LAS PERSONAS A BORDO /CONTROLLING THE OPERATION OF THE SHIP AND CARE FOR PERSONS ON BOARD	APOYO / SUPPORT	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones aplicables de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Título No _____
Certificate No _____

expedido el _____
issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

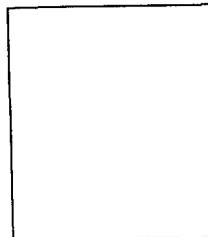
De conformidad con el párrafo 11 de la Regla 1/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation 1/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED IN ACCORDANCE WITH THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS 1978,
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ se le considera plenamente cualificado de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y competente para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, an has been found competent to perform the following functions, at the levels specified, subject to any limitations indicated until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
MAQUINARIA NAVAL MARINE ENGINEERING	APOYO / SUPPORT	
INSTALACIONES ELECTRICAS, ELECTRONICAS Y DE CONTROL ELECTRICAL, ELECTRONIC AND CONTROL ENGINEERING	APOYO / SUPPORT	
MANTENIMIENTO Y REPARACIONES / MAINTANCE AND REPAIR	APOYO / SUPPORT	
CONTROL DEL FUNCIONAMIENTO DEL BUQUE Y CUIDADO DE LAS PERSONAS A BORDO /CONTROLLING THE OPERATION OF THE SHIP AND CARE FOR PERSONS ON BOARD	APOYO / SUPPORT	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones aplicables de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this certificate may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Título No _____ expedido el _____
Certificate No _____ issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

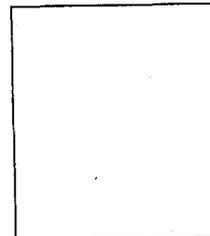
De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



TITULO EXPEDIDO EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL
CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS DE FORMACIÓN
TITULACION Y GUARDIA PARA LA GENTE DE MAR, 1978,
EN SU FORMA ENMENDADA

CERTIFICATE ISSUED UNDER THE PROVISIONS OF THE
INTERNATIONAL CONVENTION ON STANDARDS OF TRAINING,
CERTIFICATION AND WATCHKEEPING FOR SEAFARERS, 1978
AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que a _____ se le considera plenamente cualificado de conformidad con lo dispuesto en la regla _____ del mencionado Convenio, en su forma enmendada, y competente para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta _____

The Government of HONDURAS certifies that _____ has been found duly qualified in accordance with the provisions of regulation _____ of the above convention, as amended, an has been found competent to perform the following functions, at the levels specified, subject to any limitations indicated until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
MAQUINARIA NAVAL/ MARINE ENGINEERING	APOYO/ SUPPORT	NINGUNA / NONE

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones aplicables de la administración sobre la dotación de seguridad:

The lawful holder of this endorsement may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
MARINO DE MAQUINAS / ENGINE RATING	NINGUNA
	NONE

Título No _____
Certificate No _____

expedido el _____
issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente título deberá estar disponible mientras el titular presta servicio a bordo de un buque.

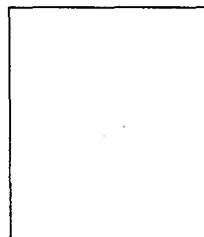
The original of the certificate must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercente.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS



**CERTIFICADO NACIONAL DE DOTACION MINIMA DE SEGURIDAD
PARA BUQUES PESQUEROS**

Emitido por la DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE de Honduras en aplicación a la Resolución DGMM-095/2005

DGMM/CNDS _____ No.

PARTICULARES DEL BARCO	
Nombre: _____	Puerto de Registro: _____
Número de Registro: _____	Letras Indicativas: _____
Numero OMI: _____	Arqueo Bruto: _____
Potencia de Propulsión registrada: _____	KW
Embarcación Certificada con UMS	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

La Embarcación mencionada anteriormente es considerada con dotación segura si lleva a bordo no menos tripulantes y no más trabajadores de los que a continuación se muestra:

MINIMO TRIPULANTES	MAXIMO TRABAJADORES																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">GRADO</th> <th style="width: 50%;">NUMERO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>CAPITAN</td><td></td></tr> <tr><td>PRIMER OFICIAL</td><td></td></tr> <tr><td>CUBIERTA</td><td></td></tr> <tr><td>MAQUINISTA</td><td></td></tr> <tr><td>MARINOS</td><td></td></tr> <tr><td>ASISTENTES</td><td></td></tr> </tbody> </table>	GRADO	NUMERO	CAPITAN		PRIMER OFICIAL		CUBIERTA		MAQUINISTA		MARINOS		ASISTENTES		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">GRADO</th> <th style="width: 50%;">NUMERO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>BUZOS</td><td></td></tr> <tr><td>AUXILIAR DE BUZO</td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td></tr> <tr><td> </td><td></td></tr> </tbody> </table>	GRADO	NUMERO	BUZOS		AUXILIAR DE BUZO									
GRADO	NUMERO																												
CAPITAN																													
PRIMER OFICIAL																													
CUBIERTA																													
MAQUINISTA																													
MARINOS																													
ASISTENTES																													
GRADO	NUMERO																												
BUZOS																													
AUXILIAR DE BUZO																													

Otras condiciones: Esta embarcación no llevara una tripulación mayor a _____, ni podrá llevar una cantidad mayor a _____ personas

Emitido en: _____

Expira en: _____

Emitido por: _____
(Autoridad)

el: _____
(Fecha)

Firma: _____

Sello Oficial

Nota: No escribir nada atrás ni al lado de este documento

CNDS 01.01

Original: Embarcación
Copia: Administración

GENERADO POR GEMINTS



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS



DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE

DOCUMENTO DE DOTACION MINIMA DE SEGURIDAD / SAFE MANNING DOCUMENT

No. DGMM/CMT

No.

Emitido por la Dirección General de la Marina Mercante de Honduras en aplicación del Capítulo V Regla 14.2 del Convenio Internacional para la Seguridad de la Vida Humana en el Mar, 1974, enmendado
Issued by General Directorate of the Merchant Marine of Honduras under the provisions of regulation V/14.2 of the INTERNATIONAL CONVENTION FOR THE SAFETY OF LIFE AT SEA, 1974, as amended

Nombre del Buque <i>Name of the Ship</i>	Puerto de Registro <i>Port of Registry</i>	Número OMI <i>IMO Number</i>
Tipo de Buque / Type of Ship	Numero Oficial <i>Official Number</i>	Unidades de Arqueo Bruto <i>Gross Tonnage</i>
Propulsión Principal <i>Propulsion Principal</i>	Cámara de maquinas sin dotación permanente Si / No <i>Periodically unattended machinery space Yes / No</i>	Compañía Operadora / Operating Company
Area de Navegación <i>Trading Area</i>		Maximo de Pasajeros <i>Maximum of Passengers</i>

El buque mencionado en este documento se considerara tripulado en forma segura si, cuando se haga a la mar, lleva no menos de personal en número y grados/capacidades, especificados en la table siguiente:
The ship above named is considered to be safely manned if when it proceeds to sea, it carries not less than the number and grades grades capacities of personal specified in this following table:

Grado / Capacidad <i>Grade / Capacity</i>	Certificado (Reglas de) STCW <i>Certificate (STCW regulations)</i>	Numero de Personas <i>number of persons</i>
Capitan <i>Master</i>		
Primer Oficial de Puentes <i>Chief mate</i>		
Oficial de Puento <i>Deck Officers</i>		
Radio Operador SMSSM <i>Radio Officer GMDSS</i>		
Jefe de maquinas <i>Chief Engineer</i>		
Primer Oficial de Maquinas <i>First Assistant Engineer</i>		
Oficial de Maquinas <i>Engineer Officer</i>		
Oficial Electrotécnico <i>Electro-technical officer</i>		
Marinos formando parte de la guardia de navegación <i>Ratings forming part of a navigational watch</i>		
Marineros de primera de puento <i>Able seafarer deck</i>		
Marineros que forman parte de la guardia en una cámara de maquinas <i>Ratings forming part of a watch in a engine-room</i>		
Marineros de primera de maquinas <i>Able seafarer engine</i>		
Marinero Electrotécnico <i>Electro-technical rating</i>		
Otros: <i>Others</i>		

OBSERVACIONES / Remarks

Emitido en:
Issued

Expira en:
Expires

Emitido por:
Issued by the (Autoridad / Authority)

el:
(Fecha / Date)

Firma: _____
Signature

Sello Oficial
Official seal

CMT 0.201

GENERADO POR GEMINIS



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS



DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF MERCHANT MARINE

CERTIFICADO NACIONAL DE DOTACION MINIMA DE SEGURIDAD

Emitido por la Dirección General de la Marina Mercante de Honduras en aplicación al Capítulo V, Regla 14.2 del Convenio internacional para la seguridad de la vida humana en el mar, 1974, enmendado y el Acuerdo 032-2012.

Nombre del Buque	Puerto de Registro	Número de Registro
Letras Indicativas	Numero OMI	Arqueo Bruto
Potencia de propulsión Registrada (KW):	Embarcación Certificada por UMS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Nombre del Armador

El buque mencionado en este documento se considerara tripulado en forma segura si, cuando se haga a la mar, lleva no menos del personal, en número y grados/capacidades, especificados en la tabla siguiente:

Grado / Capacidad	Certificado (Reglas del STCW)	Numero de Personas
Capitan		
Primer Oficial de Puento		
Cubierta		
Maquinista		
Marinos		
Asistentes		
Otros		

Otras condiciones: Esta embarcación no llevará una tripulación mayor a _____, ni podrá llevar una cantidad mayor a _____ personas.

Emitido en: TEGUCIGALPA, HONDURAS

Expira en: _____

DIRECCION GENERAL DE
Emitido por: LA MARINA MERCANTE

el: _____
(Fecha / Date)

Firma: _____

Sello Oficial

Nota: No escribir nada atrás ni al lado de este documento

CDS 01.01

Original: Embarcación
Copia: Administración



DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
 GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE

CERTIFICADO DE NAVEGABILIDAD
 SEAWORTHINESS CERTIFICATE

NOMBRE DE LA NAVE:
 NAME OF THE VESSEL:

PUERTO DE REGISTRO:
 PORT OF REGISTRY:

NUMERO DE REGISTRO:
 REGISTRY NUMBER:

LETRAS INDICATIVAS:
 CALL SIGN:

TONELAJE:
 TONNAGE:

NUMERO OMI:
 IMO NUMBER:

SE CERTIFICA, que el Buque denominado bajo Bandera de la
THIS IS TO CERTIFY, that the vessel under the flag of the

Republica de HONDURAS y propiedad de fue
 Republic of HONDURAS and Owned by was

Inspeccionado en y conforme al Reporte de Inspección del Inspector
 Inspected at and according to the Surveyor's Report of

Sr. demostró que el casco, la maquinaria y equipo de seguridad se
 Mr. The said inspection showed that the hull, machinery and safely equipment were

Encontraban en buenas y eficientes condiciones de servicio para la Navegación
 in good and efficient condition for service.

Este Certificado es Valido Hasta: This Certificate is Valid until:			
Expedido en: Issued at:	En: On:		

El infrascrito declara que esta debidamente autorizado por el expresado Gobierno para expedir el presente certificado.
 The undersigned declares that he is duly authorized by the said Government to issues this certificate.

 Jefe de Seguridad Marítima
 Head of Maritime Safety



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS



DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE

FORMATO REGISTRO SINOPTICO CONTINUO (FORMA 1 RSC) // CONTINUOUS SYNOPSIS RECORD FORM I /
DOCUMENTO / DOCUMENT NO. _____ : para el buque con número OMI / for the ship with IMO number: _____

Información (Information)	
1. El presente documento tiene vigencia desde (fecha): <i>This document applies from (date):</i>	
2. Estado de Abanderamiento: <i>Flag state</i>	
3. Fecha de matrícula en el Estado indicado en la casilla N.2: <i>Date of registration with the State indicated in 2:</i>	
4. Nombre del buque: <i>Ship's Name:</i>	
5. Puerto de Matrícula: <i>Port of Registration:</i>	
6. Nombre de los propietarios registrados del buque <i>Name of current registered owner(s)</i> <i>Dirección del propietario:</i> <i>Registered Address:</i>	
7. Número de identificación de los propietarios registrados: <i>Registered owner identification number:</i>	
8. Si procede, nombre del fletador a casco desnudo actuales: <i>If applicable, name of current registered bareboat charterer(s):</i> <i>Dirección del fletador:</i> <i>Registered Address:</i>	
9. Nombre de la Compañía (Código IGS): <i>Name of Company (International Safety Management):</i> <i>Dirección del Operador:</i> <i>Registered Address:</i> <i>Dirección (es) de sus actividades de Gestión de la Seguridad:</i> <i>Address(es) of its safety management activities:</i>	
10. Número de identificación de la compañía: <i>Company identification number:</i>	
11. Nombre de todas las Sociedades de Clasificación que hayan clasificado al buque: <i>Name of all classification societies with which the ship is classed:</i>	
12. Administración / Gobierno / Organización Reconocida que ha expedido el Documento de Cumplimiento (DOC): <i>Administration / Government / Recognized Organization which Issued Document of Compliance (DOC):</i> <i>Autoridad que ha realizado la auditoria (si es diferente):</i> <i>Body which carried out audit (If Different):</i>	
13. Administración / Gobierno / Organización Reconocida que expidió el Certificado de Gestión de la Seguridad (IGS) <i>Administration / Government / Recognized Organization which Issued Safety Management Certificate (SMC):</i> <i>Autoridad que ha realizado la auditoria (si es diferente):</i> <i>Body which carried out audit (If Different):</i>	
14. Administración / Gobierno / Organización Reconocida de Protección que expidió el Certificado Internacional de Protección del Buque (PBIP) <i>Administration / Government / Recognized Security Organization which Issued International Ship Security Certificate (ISSC):</i> <i>Autoridad que ha realizado la auditoria (si es diferente):</i> <i>Body which carried out audit (If Different):</i>	
15. Fecha en que el buque dejó de estar matriculado en el Estado indicado en la casilla N. 2.: <i>Date on which the ship ceased to be registered with the state indicated in 2:</i>	
16. Observaciones: <i>Remarks:</i>	
SE CERTIFICA QUE este documento es correcto en todos los sentidos. THIS IS TO CERTIFY THAT this record is correct in all respects.	
Expedido por la Administración de / Issued by the Administration of: Lugar de emisión / Place of Issue	Honduras Tegucigalpa, M.D.C.
Nombre de la Persona Autorizada: / Name of Authorized Person:	Firma de la Persona Autorizada: Signature of Authorized person

Este documento fue recibido por el buque y adjuntado al expediente RSC en fecha:
This document was received by the ship and attached to the ship's CSR file on the following date (fill in)

Firma / Signature

DGMM _____ / No. _____

REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS



DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



REFRENDO DEL RECONOCIMIENTO DE UN TITULO EN VIRTUD DE LO
DISPUESTO EN EL CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS
DE FORMACIÓN TITULACION Y GUARDIA PARA LA
GENTE DE MAR, 1978, EN SU FORMA ENMENDADA

ENDORSEMENT ATTESTING THE RECOGNITION OF A CERTIFICATE
UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON
STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATE AND WATCHKEEPING
FOR SEAFARERS, 1978, AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que en el título _____ expedido a favor de _____
por el Gobierno de _____ o con su autorización,
esta debidamente reconocido de conformidad con lo dispuesto en la Regla I/10 del mencionado convenio, en su forma enmendada, y que su
legítimo titular esta facultado para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el

The Government of HONDURAS certifies that certificate No. _____ issued to: _____
by on or behalf of the Government of _____ is duly recognized in accordance with the provision of the
regulations I/10 of the above convention, as amended, and the lawful holder is authorized to perform the followings functions, at the levels specified subject to any limitations
indicated, until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
MARINE ENGINEERING		
3, 4, 5 AND 6		

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones pertinentes de la administración sobre la
dotación de seguridad:

The lawful holder of this endorsement may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the
administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Refrendo No _____
Endorsement No _____

expedido el _____
issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente refrendo deberá estar disponible mientras el titular presta
servicio a bordo de un buque.

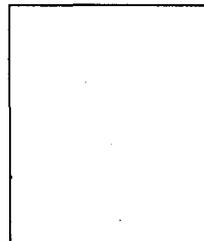
The original of the endorsement must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the endorsement

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the endorsement

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the endorsement

No _____



The validity and authenticity of this endorsement could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



REFRENDO DEL RECONOCIMIENTO DE UN TITULO EN VIRTUD DE LO
DISPUESTO EN EL CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS
DE FORMACIÓN TITULACION Y GUARDIA PARA LA
GENTE DE MAR, 1978, EN SU FORMA ENMENDADA

ENDORSEMENT ATTESTING THE RECOGNITION OF A CERTIFICATE
UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON
STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATE AND WATCHKEEPING
FOR SEAFARERS, 1978, AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que el título _____ expedido a favor de _____
por el Gobierno de _____ o con su autorización,
esta debidamente reconocido de conformidad con lo dispuesto en la Regla I/10 del mencionado convenio, enmendado, y que su legítimo titular esta
facultado para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin mas limitaciones que las que se indican, hasta el

The Government of HONDURAS certifies that certificate No. _____ issued to: _____
by on or behalf of the Government of _____ is duly recognized in accordance with the provision of the
regulations I/10 of the above convention, as amended, and the lawful holder is authorized to perform the followings functions, at the levels specified subject to any limitations
indicated, until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
- Navigation - Cargo handling and stowage - Controlling the operation of the Ship and care of persons on board - Radio Communications		

El legítimo titular del presente refrendo puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones aplicables de la
administración sobre la dotación de seguridad:
The lawful holder of this endorsement may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the
administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Refrendo No _____ expedido el _____
Endorsement No _____ issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

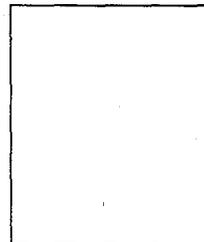
De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente refrendo deberá estar disponible mientras el titular presta
servicio a bordo de un buque.
The original of the endorsement must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the endorsement

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the endorsement

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the endorsement

No _____



The validity and authenticity of this endorsement could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



REFRENDO DEL RECONOCIMIENTO DE UN TITULO EN VIRTUD DE LO
DISPUESTO EN EL CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS
DE FORMACIÓN TITULACION Y GUARDIA PARA LA
GENTE DE MAR, 1978, EN SU FORMA ENMENDADA

ENDORSEMENT ATTESTING THE RECOGNITION OF A CERTIFICATE
UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON
STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATE AND WATCHKEEPING
FOR SEAFARERS, 1978, AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que en el título _____ expedido a favor de _____
por el Gobierno de _____ o con su autorización, está debidamente
reconocido de conformidad con lo dispuesto en la Regla I/10 del mencionado convenio, en su forma enmendada, y que su legítimo titular está
facultado para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el

The Government of HONDURAS certifies that certificate No. _____ issued to _____
by on or behalf of the Government of _____ is duly recognized in accordance with the provision of the
regulations I/10 of the above convention, as amended, and the lawful holder is authorized to perform the followings functions, at the levels specified subject to any limitations
indicated, until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
RADIO COMUNICACIONES	OPERACIONAL	
RADIO COMMUNICATIONS	OPERATIONAL	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones pertinentes de la administración sobre la
dotación de seguridad:

The lawful holder of this endorsement may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
OPERADOR GENERAL (SMSSM)/ GENERAL OPERATOR (GMDSS)	

Refrendo No _____
Endorsement No _____

expedido el _____
issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

De conformidad con el párrafo 11 de la Regla I/2 del Convenio, el original del presente refrendo deberá estar disponible mientras el titular presta
servicio a bordo de un buque.

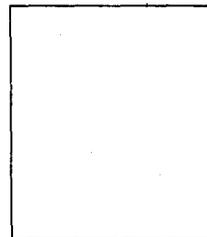
The original of the endorsement must be kept available in accordance with regulation I/2, paragraph 11 of the convention, while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the holder of the endorsement

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the endorsement

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the endorsement

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



REPUBLICA DE HONDURAS
REPUBLIC OF HONDURAS

DIRECCION GENERAL DE LA MARINA MERCANTE
GENERAL DIRECTORATE OF THE MERCHANT MARINE



REFRENDO DEL RECONOCIMIENTO DE UN TITULO EN VIRTUD DE LO
DISPUESTO EN EL CONVENIO INTERNACIONAL SOBRE NORMAS
DE FORMACIÓN TITULACION Y GUARDIA PARA LA
GENTE DE MAR, 1978, EN SU FORMA ENMENDADA

ENDORSEMENT ATTESTING THE RECOGNITION OF A CERTIFICATE
UNDER THE PROVISIONS OF THE INTERNATIONAL CONVENTION ON
STANDARDS OF TRAINING, CERTIFICATE AND WATCHKEEPING
FOR SEAFARERS, 1978, AS AMENDED

El Gobierno de HONDURAS certifica que en el título _____ expedido a favor de _____
por el Gobierno de _____ o con su autorización, está debidamente
reconocido de conformidad con lo dispuesto en la Regla 1/10 del mencionado convenio, en su forma enmendada, y que su legítimo titular está
facultado para desempeñar las siguientes funciones, al nivel especificado y sin más limitaciones que las que se indican, hasta el

The Government of HONDURAS certifies that certificate No. _____ issued to: _____
by on or behalf of the Government of _____ is duly recognized in accordance with the provision of the
regulations 1/10 of the above convention, as amended, and the lawful holder is authorized to perform the followings functions, at the levels specified subject to any limitations
indicated, until _____

FUNCION/FUNCTION	NIVEL/LEVEL	LIMITACIONES(SI LAS HUBIERE)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)
	APOYO	
	SUPPORT	

Su legítimo titular puede ejercer el cargo o cargos siguientes, que se especifican en las prescripciones pertinentes de la administración sobre la
dotación de seguridad.

The lawful holder of this endorsement may serve in the following capacity or capacities specified in the applicable safe manning requirements of the administration.

CARGO/CAPACITY	LIMITACIONES (SI LAS HUBIERA)/LIMITATIONS APPLYING (IF ANY)

Refrendo No _____ expedido el _____
Endorsement No _____ issued on _____

Firma del funcionario debidamente autorizado
Signature of duly authorized official

Nombre del funcionario debidamente autorizado
Name of duly authorized official

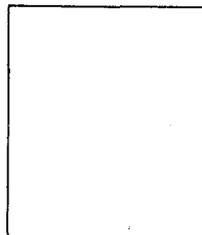
De conformidad con el párrafo 9 de la Regla 1/2 del Convenio STCW 78/95, durante la prestación de los servicios a bordo de un buque deberá estar disponible el
original del presente título.
The original of this endorsement must be kept available in accordance with regulation 1/2 paragraph 9 of the STCW 78/95 Convention while serving on a ship.

FECHA DE NACIMIENTO DEL TITULAR _____
Date of birth of the of the certificate

FIRMA DEL TITULAR _____
Signature of the holder of the certificate

FOTOGRAFIA DEL TITULAR _____
Photograph of the holder of the certificate

No _____



The validity and authenticity of this certificate could be verified by, Tel: (504) 2221-0721, Fax (504) 2236-8868
E-mail: gentedemar@marinamercante.gob.hn



Llamado a Licitación
República de Honduras

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
Licitación Pública Nacional-INE-001-2013
Contratación de Servicios de Vigilancia

1. El Instituto Nacional de Estadística, invita a los Oferentes elegibles a presentar ofertas selladas para contratación de SERVICIOS DE VIGILANCIA, el plazo de entrega es a las 10:00 horas del día 12 de FEBRERO del 2013.
2. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento según se definen en los Documentos de Licitación.
3. Los Oferentes elegibles que estén interesados podrán obtener información adicional en el Instituto Nacional de Estadística, Gerencia, Administración y Presupuesto y adquirir los documentos de la licitación en la dirección indicada al final de este Llamado de 9:00 A.M. a 5:00 P.M. de lunes a viernes hasta el 08 de FEBRERO de 2013.
4. Los Oferentes podrán comprar un juego completo de los Documentos de Licitación mediante presentación de una solicitud por escrito a la dirección indicada al final de este Llamado y contra el pago de una suma no reembolsable de Quinientos Lempiras Exactos (L. 500.00). Esta suma podrá pagarse en efectivo, cheque certificado o cheque de caja a nombre del INE. El documento será entregado inmediatamente después del pago.
5. Las ofertas deberán hacerse llegar a la dirección indicada al final de este Llamado a más tardar a las 10:00 horas del día 12 de febrero de 2013. Las ofertas electrónicas no serán permitidas, las Ofertas presentadas fuera del plazo no serán recibidas. Las ofertas se abrirán físicamente en la dirección indicada al final de este Llamado a las 10:15 horas del día 12 de febrero de 2013, *en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en persona.*
6. Todas las ofertas *deberán* estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la Oferta por el monto del 2% del valor total de la oferta.
7. La dirección referida arriba es: Instituto Nacional de Estadística, Gerencia de Administración y Presupuesto, 5to. piso, edificio Plaza Guijarros, colonia Lomas del Guijarro, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

ING. RAMÓN ARTURO ESPINOZA
DIRECTOR EJECUTIVO

25 E. 2013



Llamado a Licitación
República de Honduras

INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA
Licitación Pública Nacional-INE-002-2013
Contratación de Servicios de Limpieza

1. El Instituto Nacional de Estadística, invita a los Oferentes elegibles a presentar ofertas selladas para contratación de SERVICIOS DE LIMPIEZA, el plazo de entrega es a las 10:00 horas del día 12 de FEBRERO del 2013.
2. La licitación se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional (LPN) establecidos en la Ley de Contratación del Estado y su Reglamento según se definen en los Documentos de Licitación.
3. Los Oferentes elegibles que estén interesados podrán obtener información adicional en el Instituto Nacional de Estadística, Gerencia, Administración y Presupuesto y adquirir los documentos de la licitación en la dirección indicada al final de este Llamado de 9:00 A.M. a 5:00 P.M., de lunes a viernes hasta el 08 de FEBRERO de 2013.
4. Los Oferentes podrán comprar un juego completo de los Documentos de Licitación mediante presentación de una solicitud por escrito a la dirección indicada al final de este Llamado y contra el pago de una suma no reembolsable de Quinientos Lempiras Exactos (L. 500.00). Esta suma podrá pagarse en efectivo, cheque certificado o cheque de caja a nombre del INE. El documento será entregado inmediatamente después del pago.
5. Las ofertas deberán hacerse llegar a la dirección indicada al final de este Llamado a más tardar a las 14:00 horas del día 12 de febrero de 2013. Las ofertas electrónicas no serán permitidas, las Ofertas presentadas fuera del plazo no serán recibidas. Las ofertas se abrirán físicamente en la dirección indicada al final de este Llamado a las 14:15 horas del día 12 de febrero de 2013, *en presencia de los representantes de los Oferentes que deseen asistir en persona.*
6. Todas las ofertas *deberán* estar acompañadas de una Garantía de Mantenimiento de la Oferta por el monto del 2% del valor total de la oferta.
7. La dirección referida arriba es: Instituto Nacional de Estadística, Gerencia de Administración y Presupuesto, 5to. piso, edificio Plaza Guijarros, colonia Lomas del Guijarro, Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A.

ING. RAMÓN ARTURO ESPINOZA
DIRECTOR EJECUTIVO

25 E. 2013

Avance

Próxima Edición

1) *Acuerda: Delegar en el Ciudadano CÉSAR VIRGILIO ALCERRO GÚNERA, Secretario General de esta Dependencia la atribución para que con un solo sello y firma autorice las providencias...*

Suplementos

¡Pronto tendremos!

A) *Suplemento Corte Suprema de Justicia.*

CENTROS DE DISTRIBUCIÓN:

<i>LA CEIBA</i>	<i>SAN PEDRO SULA</i>	<i>CHOLUTECA</i>
La Ceiba, Atlántida, barrio Solares Nuevos, Ave. Colón, edificio Pina, 2a. planta, Aptos. A-8 y A-9 Tel.: 443-4484	Barrio El Centro, 5a. calle, 6 y 7 avenida, 1/2 cuadra arriba de Farmacia SIMÁN. Tel.: 550-8813	Choluteca, Choluteca, barrio La Esperanza, calle principal, costado Oeste del Campo AGACH Tel.: 782-0881

El Diario Oficial La Gaceta circula de lunes a sábado

Tels.: 2230-6767, 2230-1120, 2291-0357 y 2291-0359

Suscripciones:

Nombre: _____
 Dirección: _____
 Teléfono: _____
 Empresa: _____
 Dirección Oficina: _____
 Teléfono Oficina: _____

**Remita sus datos a: Empresa Nacional de Artes Gráficas
 precio unitario: Lps. 15.00
 Suscripción Lps. 2,000.00 anual, seis meses Lps. 1,000.00**

Empresa Nacional de Artes Gráficas
(E.N.A.G.)

PBX: 2230-3026. Colonia Miraflores Sur, Centro Cívico Gubernamental

Sección "B"

Comisión Nacional de Bancos y Seguros

"RESOLUCIÓN GE No.095/15-01-2013.- La Comisión Nacional de Bancos y Seguros,

CONSIDERANDO (1): Que conforme lo dispuesto en el Artículo 13, numerales 1) y 2) de la Ley de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros, le corresponde a este Ente Supervisor dictar las normas que se requieran para la revisión, verificación, control, vigilancia y fiscalización de las instituciones supervisadas, para lo cual se basará en la legislación vigente y en los acuerdos y prácticas internacionales.

CONSIDERANDO (2): Que mediante Resolución GE No.614/31-03-2011, la Comisión Nacional de Bancos y Seguros aprobó los "LINEAMIENTOS SOBRE CALCES DE MONEDA EXTRANJERA Y REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN SOBRE TASAS DE INTERÉS", los cuales tienen por finalidad definir la correspondencia entre operaciones activas y pasivas que realizan las instituciones del sistema financiero en moneda extranjera.

CONSIDERANDO (3): Que en virtud de las condiciones económicas del país, y considerando las prácticas vigentes en materia de calce en posición larga en moneda extranjera en los países de la región centroamericana, se hace necesario reformar el límite de dicha posición.

POR TANTO: Con fundamento en lo establecido en los artículos 6, 13, numerales 1), 2) y 8), y 14, numeral 4) de la Ley de la Comisión Nacional de Bancos y Seguros; 43 y 55 de la Ley del Sistema Financiero; en sesión del 15 de enero de 2013;

RESUELVE:

1. Reformar los artículos 5, numeral 2, y 8 de los "LINEAMIENTOS SOBRE CALCES DE MONEDA EXTRANJERA Y REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN SOBRE TASAS DE INTERÉS". En consecuencia, éstos se leerán así:

LINEAMIENTOS SOBRE CALCES DE MONEDA EXTRANJERA Y REQUERIMIENTOS DE INFORMACIÓN SOBRE TASAS DE INTERÉS

CAPÍTULO I DISPOSICIONES GENERALES

ARTÍCULO 1. Los presentes lineamientos tienen por finalidad definir los calces de las operaciones activas y pasivas que realizan las instituciones del sistema financiero, en moneda extranjera, la información sobre tasas de interés, y los controles que deben establecer y mantener, así como, la periodicidad de la información que sobre lo prescrito deben remitir a la Comisión Nacional de Bancos y Seguros.

ARTÍCULO 2. Para efecto de los presentes lineamientos se utilizarán las siguientes definiciones:

Activos en Moneda Extranjera: Es la tenencia de activos en moneda extranjera cuyos saldos se registran en los subgrupos 1012, 1022, 1032, 1042, 1052, 1062, 1082, 1092 y 4012 del "Manual Contable para Instituciones Financieras".

Fijación de Tasas de Interés: Política que adoptan las instituciones del sistema financiero sobre tasas de interés en sus operaciones activas y pasivas en moneda extranjera, visto el riesgo de crédito de los prestatarios, la competencia en el mercado de depósitos, la rentabilidad de la institución y las normas legales sobre cobro y pago de intereses.

Recursos Propios: Monto de recursos, según se define en las "Normas para la Adecuación de Capital de los Bancos, Asociaciones de Ahorro y Préstamo y Sociedades Financieras" emitidas por la Comisión.

Comisión: Comisión Nacional de Bancos y Seguros.

Institución del Sistema Financiero: Bancos públicos o privados, sociedades financieras, asociaciones de ahorro y préstamo y otras instituciones que cuenten con la autorización de la Comisión.

Pasivos en Moneda Extranjera: Pasivos contratados por la entidad en moneda extranjera, cuyos saldos se registran en los subgrupos 2012, 2022, 2032, 2042, 2052, 2062 y 4022 del "Manual Contable para Instituciones Financieras".

Posición en Moneda Extranjera: Diferencia entre activos y pasivos en moneda extranjera, calculados de forma independiente por cada tipo de divisa.

Posición Equilibrada: Igualdad entre activos y pasivos en moneda extranjera.

Posición Corta (Sobre-Vendida): Excedente de pasivos en moneda extranjera sobre activos en moneda extranjera, registrados en los subgrupos contables antes descritos.

Posición Larga (Sobre-Comprada): Excedente de activos en moneda extranjera sobre pasivos en moneda extranjera, registrados en los subgrupos contables antes descritos.

Superintendencia: Superintendencia de Bancos, Financieras y Asociaciones de Ahorro y Préstamo.

ARTÍCULO 3. Con la finalidad de mantener un adecuado control y seguimiento del riesgo cambiario, de acuerdo con los límites que se establecen en el Artículo 5 de los presentes lineamientos, el Consejo de Administración o Junta Directiva de las instituciones del sistema financiero deberá aprobar, con arreglo a sus atribuciones, las políticas, prácticas y procedimientos relacionados con el calce de moneda extranjera, así como los respectivos controles internos y los sistemas de información y soporte de los informes que sobre el particular deban remitir a la Comisión.

Entre estas políticas se incluye encargar la gestión y control del riesgo en el tipo de cambio a funcionarios que cuenten con el debido

nivel jerárquico, profesionalismo y experiencia. Asimismo, deben colocar los recursos en moneda extranjera en empresas que efectivamente generen fondos en dicha moneda, en concordancia con las disposiciones vigentes sobre la materia, en especial con lo establecido en el "Reglamento para el Manejo de Cuentas de Depósito en Moneda Extranjera", emitido por el Banco Central de Honduras (BCH).

ARTÍCULO 4. Las instituciones del sistema financiero deben informar a la Comisión el cumplimiento de los límites de calce de moneda extranjera, y proporcionar la información básica referente a las tasas de interés, de acuerdo con las instrucciones contenidas en los presentes lineamientos.

La Comisión, cuando lo estime conveniente, recabará información sobre los controles internos y los respectivos sistemas de información aprobados por el Consejo de Administración o Junta Directiva, a que hace referencia en el Artículo anterior.

CAPÍTULO II CALCE DE MONEDA EXTRANJERA

ARTÍCULO 5. Las instituciones del sistema financiero deben mantener una posición en moneda extranjera preferentemente equilibrada y, en todo caso, si se registrase una posición corta o una posición larga, éstas deberán estar dentro de los siguientes límites:

1. Posición Corta: Hasta el 5% (cinco por ciento) de los recursos propios medido en lempiras por el equivalente a dólares de los Estados Unidos de América.
2. Posición Larga: Hasta el 20% (veinte por ciento) de los recursos propios medido en lempiras por el equivalente a dólares de los Estados Unidos de América.
Para estos efectos, todas las operaciones en otras monedas extranjeras distintas a dólares de los Estados Unidos de América se convertirán en una primera instancia a dólares de los Estados Unidos de América y luego a Lempiras, según las cotizaciones informadas periódicamente por el Banco Central de Honduras (BCH).

ARTÍCULO 6. Las instituciones del sistema financiero remitirán a la Comisión, en los primeros diez (10) días hábiles de cada mes, un archivo ASCII con la información correspondiente a su posición en moneda extranjera de acuerdo con el Anexo No.1 "Reporte de Posición en Moneda Extranjera".

CAPÍTULO III INFORMACIÓN SOBRE TASAS DE INTERÉS

ARTÍCULO 7. A efecto de medir tendencias en el mercado, las instituciones del sistema financiero deben remitir a la Comisión, en los primeros diez (10) días hábiles de cada mes, un reporte mensual en archivo ASCII con la información correspondiente a los montos y tasas de interés promedio ponderadas de sus operaciones de captación y colocación de recursos pactadas al cierre del mes, de acuerdo con los datos contenidos en el Anexo No.2

ARTÍCULO 8. Las instituciones del sistema financiero deberán informar al público en general sobre las tasas de interés nominal,

efectiva, costo anual total (CAT) y las comisiones y otros cargos por sus servicios financieros, de conformidad a los lineamientos establecidos en las Normas de Transparencia emitidas por la Comisión, en materia de difusión de información.

CAPÍTULO IV SANCIONES

ARTÍCULO 9. El incumplimiento de los presentes lineamientos será sancionado de conformidad con lo establecido en la Ley del Sistema Financiero y el Reglamento de Sanciones vigente.

CAPÍTULO V DISPOSICIONES FINALES

ARTÍCULO 10. La información que sirva de base para el cálculo de calce de moneda extranjera, así como la que se refiere a las tasas de interés, se mantendrá en un expediente hasta por un (1) año, a disposición de la Comisión.

El reporte mensual de información sobre posición corta y larga en moneda extranjera y tasas de interés promedio, debe continuar siendo remitido a la División de Estadísticas, dependiente de la Gerencia de Estudios de la Comisión, junto con la información mensual de estados financieros.

ARTÍCULO 11. Lo no previsto en los presentes lineamientos será resuelto por la Comisión.

2. Para efectos de aplicación del límite establecido en el numeral 2 del Artículo 5 de los presentes lineamientos, las instituciones del sistema financiero que a la fecha estuviesen excedidas en el límite referido (20%) deberán adecuarse a los plazos y porcentajes siguientes:

Fecha	Porcentaje
Al 31 de marzo de 2013	40
Al 30 de junio de 2013	35
Al 30 de septiembre de 2013	30
Al 31 de diciembre de 2013	25
Al 31 de marzo de 2014	20

3. La presente Resolución deroga la Resolución GE No.614/31-03-2011 emitida por la Comisión Nacional de Bancos y Seguros el 31 de marzo de 2011.
4. Comunicar la presente Resolución a las Instituciones del Sistema Financiero, para los efectos correspondientes.
5. La presente Resolución es de ejecución inmediata y deberá ser publicada en el Diario Oficial "LA GACETA". F) **VILMA C. MORALES M.**, Presidenta, **CARLOS ROBERTO ORTEGA MEDINA**, Secretario General".

CARLOS ROBERTO ORTEGA MEDINA
Secretario General

25 E. 2013.

Comisión Nacional de Bancos y Seguros

Anexo No. 1
Reporte de Posición en Moneda Extranjera

información referida al _____ de 20__

(Cifras en Lempiras)

Día	Activos	Pasivos	Posición Larga o Corta	Recursos Propios	Limite de Posición Corta	Limite de Posición Larga	Margen de Posición Corta	Margen de Posición Larga	Factor Diario de Cambio
A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									
21									
22									
23									
24									
25									
26									
27									
28									
29									
30									
31									

Contador General

Gerente de Operaciones

Gerente General

- A Para los días no laborables se repetirá la información del último día laborable.
- B Suma de las cuentas 1012, 1022, 1032, 1042, 1052, 1062, 1082, 1092 y 4012.
- C Suma de las cuentas 2012, 2022, 2032, 2042, 2052, 2062, y 4022.
- D Diferencia de B - C. Cuando C es mayor que B (posición corta), se demuestra en parentesis.
- E Total de recursos propios del día 1 al penúltimo día del mes de conformidad con el IAC del mes anterior, y, el último día del mes de conformidad al IAC del mes actual.
- F Corresponde al límite de hasta 5% (cinco por ciento) de los recursos propios medido en lempiras por el equivalente a dólares de los Estados Unidos de América.
- G Corresponde al límite de hasta 20% (veinte por ciento) de los recursos propios medido en lempiras por el equivalente a dólares de los Estados Unidos de América.
- H Es la relación que existe entre la posición corta D y el límite de posición corta F, permitida según la normativa de calce en m/e.
- I Es la relación que existe entre la posición larga D y el límite de posición larga G, permitida según la normativa de calce en m/e.
- J El tipo de cambio aplicado a los activos y pasivos en moneda extranjera de conformidad con las disposiciones del BCH, considerando el tipo de cambio de la divisa norteamericana.

Comisión Nacional de Bancos y Seguros				
Anexo No. 2				
Contratación de Operaciones por Montos y Tasas de Interés Promedio Ponderadas 2/				
Información referida al _____		de 20 _____		
(Cifras en Lempiras)				
OPERACIONES	Moneda Nacional		Moneda Extranjera	
	Tasa Promedio Ponderada 1/	Monto	Tasa Promedio Ponderada 1/	Monto
PASIVOS				
Depositos en Cuenta de Cheques				
Depositos a Plazo				
Hasta 30 días				
De 31 a 90 días				
De 91 a 180 días				
De 181 a 365 días				
Mas de 365 días				
Depositos de Ahorro				
Prestamos de Bancos Nacionales				
Prestamos de Bancos del Exterior				
ACTIVOS				
Prestamos, Descuentos y Negociaciones				
Hasta 30 días				
De 31 a 90 días				
De 91 a 180 días				
De 181 a 365 días				
Mas de 365 días				
Tarjetas de Credito				
Inversiones				
Cotizados en Bolsa				
Sin Cotizacion				
1/ Es igual a la suma del monto de cada operación realizada durante el mes reportada por la tasa pactada, dividida entre el monto de todas las operaciones realizadas durante el mes.				
2/ La información que debe enviarse mensualmente a la Comisión corresponde a las operaciones y tasas de interés efectivas del mes respectivo.				

25 E. 2013.

**REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE SANIDAD VEGETAL**

AVISO DE REGISTRO DE PLAGUICIDAS Y SUSTANCIAS AFINES

Al comercio, agroindustria y público en general, y para efectos de Ley correspondiente se HACE SABER: que en esta dependencia se ha presentado solicitud de registro de plaguicidas o sustancia afin.

La Abog. **MARÍA VICTORIA NAVARRETE FLORES**, actuando en representación de la empresa **NUFARM AMERICAS INC.**, tendiente a que autorice el Registro del producto de nombre comercial: **GIBGRO 20 TB**, compuesto por los elementos: **20% GIBBERELIC ACID**.

En forma de: **TABLETAS**

Formulador y país de origen: **NUFARM AMERICAS INC. / ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (USA)**.

Tipo de uso: REGULADOR DE CRECIMIENTO

Cualquier interesado puede oponerse cuando existan causales técnicas y/o científicas que demuestre la existencia de riesgos inaceptables para la salud y el ambiente, contando para ello con un plazo de diez (10) días hábiles después de la publicación de este **AVISO**, para ejercer la acción antes mencionada.

Fundamento Legal: Ley Fitozoosanitaria, Decreto No. 157-94, Reglamento sobre el Registro, Uso y Control de Plaguicidas y Sustancias Afines, Acuerdo No.642-98 y la Ley de Procedimientos Administrativos.

**Tegucigalpa, M.D.C., VEINTIUNO (21) DE ENERO DE 2012.
"ESTE AVISO TIENE VALIDEZ DE TRES MESES A PARTIR DE LA FECHA"**

**DR. JOSÉ HERIBERTO AMADOR
DIRECTOR GENERAL DE SENASA**

25 E. 2013

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE SANIDAD VEGETAL

AVISO DE REGISTRO DE PLAGUICIDAS Y SUSTANCIAS AFINES

Al comercio, agroindustria y público en general, y para efectos de Ley correspondiente se, HACE SABER: que en esta dependencia se ha presentado solicitud de registro de plaguicidas o sustancia afin.

El Abog. **ROGER WILFREDO AVILA**, actuando en representación de la empresa **RAINBOW AGROQUIMICOS DE HONDURAS, S.A. DE C.V.**, tendiente a que autorice el Registro del producto de nombre comercial: **AZOXISTROBINA 50 WG**, compuesto por los elementos: **50% AZOXYSTROBIN**.

En forma de: **GRANULADO DISPERSABLE**

Formulador y país de origen: **SHANDONG WEIFANG RAINBOW CHEMICAL CO., LTD/CHINA**

Tipo de uso: **FUNGICIDA**

Cualquier interesado puede oponerse cuando existan causales técnicas y/o científicas que demuestre la existencia de riesgos inaceptables para la salud y el ambiente, contando para ello con un plazo de diez (10) días hábiles después de la publicación de este **AVISO**, para ejercer la acción antes mencionada.

Fundamento Legal: Ley Fitozoosanitaria, Decreto No. 157-94, Reglamento sobre el Registro, Uso y Control de Plaguicidas y Sustancias Afines, Acuerdo No.642-98 y la Ley de Procedimientos Administrativos.

Tegucigalpa, M.D.C., ocho (08) de enero de 2013

"ESTE AVISO TIENE VALIDEZ DE TRES MESES A PARTIR DE LA FECHA"

DR. JOSÉ HERIBERTO AMADOR
DIRECTOR GENERAL DE SENASA

25 E. 2013

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE SANIDAD VEGETAL

AVISO DE REGISTRO DE PLAGUICIDAS Y SUSTANCIAS AFINES

Al comercio, agroindustria y público en general, y para efectos de Ley correspondiente se, HACE SABER: que en esta dependencia se ha presentado solicitud de registro de plaguicidas o sustancia afin.

El Abog. **ROGER WILFREDO AVILA**, actuando en representación de la empresa **RAINBOW AGROQUIMICOS DE HONDURAS, S.A. DE C.V.**, tendiente a que autorice el Registro del producto de nombre comercial: **DIFENOCONAZOL 25 EC**, compuesto por los elementos: **25% DIFENOCONAZOLE**.

En forma de: **CONCENTRADO EMULSIONABLE**

Formulador y país de origen: **SHANDONG WEIFANG RAINBOW CHEMICAL CO., LTD/CHINA**

Tipo de uso: **FUNGICIDA**

Cualquier interesado puede oponerse cuando existan causales técnicas y/o científicas que demuestre la existencia de riesgos inaceptables para la salud y el ambiente, contando para ello con un plazo de diez (10) días hábiles después de la publicación de este **AVISO**, para ejercer la acción antes mencionada.

Fundamento Legal: Ley Fitozoosanitaria, Decreto No. 157-94, Reglamento sobre el Registro, Uso y Control de Plaguicidas y Sustancias Afines, Acuerdo No.642-98 y la Ley de Procedimientos Administrativos.

Tegucigalpa, M.D.C., nueve (09) de enero de 2013

"ESTE AVISO TIENE VALIDEZ DE TRES MESES A PARTIR DE LA FECHA"

DR. JOSÉ HERIBERTO AMADOR
DIRECTOR GENERAL DE SENASA

25 E. 2013

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE SANIDAD VEGETAL

AVISO DE REGISTRO DE PLAGUICIDAS Y SUSTANCIAS AFINES

Al comercio, agroindustria y público en general, y para efectos de Ley correspondiente se, HACE SABER: que en esta dependencia se ha presentado solicitud de registro de plaguicidas o sustancia afin.

El Abog. **ROGER WILFREDO AVILA**, actuando en representación de la empresa **RAINBOW AGROQUIMICOS DE HONDURAS, S.A. DE C.V.**, tendiente a que autorice el Registro del producto de nombre comercial: **GLUFOSINATO DE AMONIO 20 SL**, compuesto por los elementos: **20% GLUFOSINATE AMMONIUM**.

En forma de: **CONCENTRADO SOLUBLE**

Formulador y país de origen: **LIER CHEMICAL CO., LTD/CHINA**

Tipo de uso: **HERBICIDA**

Cualquier interesado puede oponerse cuando existan causales técnicas y/o científicas que demuestre la existencia de riesgos inaceptables para la salud y el ambiente, contando para ello con un plazo de diez (10) días hábiles después de la publicación de este **AVISO**, para ejercer la acción antes mencionada.

Fundamento Legal: Ley Fitozoosanitaria, Decreto No. 157-94, Reglamento sobre el Registro, Uso y Control de Plaguicidas y Sustancias Afines, Acuerdo No.642-98 y la Ley de Procedimientos Administrativos.

Tegucigalpa, M.D.C., diez (10) de enero de 2013

"ESTE AVISO TIENE VALIDEZ DE TRES MESES A PARTIR DE LA FECHA"

DR. JOSÉ HERIBERTO AMADOR
DIRECTOR GENERAL DE SENASA

25 E. 2013

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE SANIDAD VEGETAL

AVISO DE REGISTRO DE PLAGUICIDAS Y SUSTANCIAS AFINES

Al comercio, agroindustria y público en general, y para efectos de Ley correspondiente se, HACE SABER: que en esta dependencia se ha presentado solicitud de registro de plaguicidas o sustancia afin.

El Abog. **ROGER WILFREDO AVILA**, actuando en representación de la empresa **RAINBOW AGROQUIMICOS DE HONDURAS, S.A. DE C.V.**, tendiente a que autorice el Registro del producto de nombre comercial: **CLOROTALONIL 72 SC**, compuesto por los elementos: **72% CHLOROTHALONIL**.

En forma de: **SUSPENSIÓN CONCENTRADA**

Formulador y país de origen: **SHANDONG WEIFANG RAINBOW CHEMICAL Co., Ltd./CHINA**

Tipo de uso: **FUNGICIDA**

Cualquier interesado puede oponerse cuando existan causales técnicas y/o científicas que demuestre la existencia de riesgos inaceptables para la salud y el ambiente, contando para ello con un plazo de diez (10) días hábiles después de la publicación de este **AVISO**, para ejercer la acción antes mencionada.

Fundamento Legal: Ley Fitozoosanitaria, Decreto No. 157-94, Reglamento sobre el Registro, Uso y Control de Plaguicidas y Sustancias Afines, Acuerdo No.642-98 y la Ley de Procedimientos Administrativos.

Tegucigalpa, M.D.C., ocho (08) de enero de 2013

"ESTE AVISO TIENE VALIDEZ DE TRES MESES A PARTIR DE LA FECHA"

DR. HERIBERTO AMADOR
DIRECTOR GENERAL DE SENASA

25 E. 2013

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE SANIDAD VEGETAL

AVISO DE REGISTRO DE FERTILIZANTES Y MATERIAS PRIMAS

Al comercio, agroindustria y público en general, y para efectos de Ley correspondiente se, HACE SABER: que en esta dependencia se ha presentado solicitud de registro de fertilizantes o materias primas.

El Abog. **BERNABE SORTO RAMIREZ**, actuando en representación de la empresa **FERTILIZANTES DEL NORTE, S.A. DE C.V. (FENORSA)**, tendiente a que autorice el Registro del producto de nombre comercial: **ETIDOT-67**, compuesto por los elementos: **67% BORO (B203)**.

En forma de: **SOLIDO**

Formulador y país de origen: **ETI MADEN ISLETMELERI GENEL MUDULUGU/TURQUIA**

Tipo de uso: **FERTILIZANTE**

Cualquier interesado puede oponerse cuando existan causales técnicas y/o científicas que demuestre la existencia de riesgos inaceptables para la salud y el ambiente, contando para ello con un plazo de diez (10) días hábiles después de la publicación de este **AVISO**, para ejercer la acción antes mencionada.

Fundamento Legal: Ley Fitozoosanitaria, Decreto No. 157-94, Reglamento sobre el Registro, Uso y Control de Fertilizantes y Maerías Primas, Acuerdo No.002-02 y la Ley de Procedimientos Administrativos.

Tegucigalpa, M.D.C., once (11) de enero de 2013

“ESTE AVISO TIENE VALIDEZ DE TRES MESES A PARTIR DE LA FECHA”

DR. JOSÉ HERIBERTO AMADOR
DIRECTOR GENERAL DE SENASA

25 E. 2013

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE SANIDAD VEGETAL

AVISO DE REGISTRO DE FERTILIZANTES Y MATERIAS PRIMAS

Al comercio, agroindustria y público en general, y para efectos de Ley correspondiente se, HACE SABER: que en esta dependencia se ha presentado solicitud de registro de fertilizantes o materias primas.

El Abog. **BERNABE SORTO RAMIREZ**, actuando en representación de la empresa **FERTILIZANTES DEL NORTE, S.A. DE C.V. (FENORSA)**, tendiente a que autorice el Registro del producto de nombre comercial: **MANGANESE**, compuesto por los elementos: **8.3% NITROGENO (N), 5.9 MANGANESO (Mn)**.

En forma de: **LIQUIDO**

Formulador y país de origen: **BRANDT CONSOLIDATED, INC./ ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (USA)**

Tipo de uso: **FERTILIZANTE FOLIAR**

Cualquier interesado puede oponerse cuando existan causales técnicas y/o científicas que demuestre la existencia de riesgos inaceptables para la salud y el ambiente, contando para ello con un plazo de diez (10) días hábiles después de la publicación de este **AVISO**, para ejercer la acción antes mencionada.

Fundamento Legal: Ley Fitozoosanitaria, Decreto No. 157-94, Reglamento sobre el Registro, Uso y Control de Fertilizantes y Maerías Primas, Acuerdo No.002-02 y la Ley de Procedimientos Administrativos.

Tegucigalpa, M.D.C., once (11) de enero de 2013

“ESTE AVISO TIENE VALIDEZ DE TRES MESES A PARTIR DE LA FECHA”

DR. JOSÉ HERIBERTO AMADOR
DIRECTOR GENERAL DE SENASA

25 E. 2013

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE SANIDAD VEGETAL

AVISO DE REGISTRO DE FERTILIZANTES Y MATERIAS PRIMAS

Al comercio, agroindustria y público en general, y para efectos de Ley correspondiente se, HACE SABER: que en esta dependencia se ha presentado solicitud de registro de fertilizantes o materias primas.

El Abog. **BERNABE SORTO RAMIREZ**, actuando en representación de la empresa **FERTILIZANTES DEL NORTE, S.A. DE C.V. (FENORSA)**, tendiente a que autorice el Registro del producto de nombre comercial: **CalMag Zn GRADO HIDROPONICO 13.2% N + 16.4% CaO + 5.9% MgO + 0.18% Zn**, compuesto por los elementos: **13.2% NITROGENO (N), 16.4% CALCIO (CaO), 5.9% MAGNESIO (MgO), 0.18% ZINC (Zn)**.

En forma de: **SOLIDO**

Formulador y país de origen: **ADOB Sp. Zo.o. Sp.k/POLONIA**

Tipo de uso: **FERTILIZANTE**

Cualquier interesado puede oponerse cuando existan causales técnicas y/o científicas que demuestre la existencia de riesgos inaceptables para la salud y el ambiente, contando para ello con un plazo de diez (10) días hábiles después de la publicación de este **AVISO**, para ejercer la acción antes mencionada.

Fundamento Legal: Ley Fitozoosanitaria, Decreto No. 157-94, Reglamento sobre el Registro, Uso y Control de Fertilizantes y Maerías Primas, Acuerdo No.002-02 y la Ley de Procedimientos Administrativos.

Tegucigalpa, M.D.C., once (11) de enero de 2013

“ESTE AVISO TIENE VALIDEZ DE TRES MESES A PARTIR DE LA FECHA”

DR. JOSÉ HERIBERTO AMADOR
DIRECTOR GENERAL DE SENASA

25 E. 2013

REPÚBLICA DE HONDURAS
SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE SANIDAD VEGETAL

AVISO DE REGISTRO DE PLAGUICIDAS Y SUSTANCIAS AFINES

Al comercio, agroindustria y público en general, y para efectos de Ley correspondiente se, HACE SABER: que en esta dependencia se ha presentado solicitud de registro de plaguicidas o sustancia afin.

El Abog. **ROGER WILFREDO AVILA**, actuando en representación de la empresa **RAINBOW AGROQUIMICOS DE HONDURAS, S.A. DE C.V.**, tendiente a que autorice el Registro del producto de nombre comercial: **AMETRINA 80 WG**, compuesto por los elementos: **80% AMETRYN**.

En forma de: **GRANULADO DISPERSABLE**

Formulador y país de origen: **SHANDONG WEIFANG RAINBOW CHEMICAL CO., LTD/CHINA**

Tipo de uso: **HERBICIDA**

Cualquier interesado puede oponerse cuando existan causales técnicas y/o científicas que demuestre la existencia de riesgos inaceptables para la salud y el ambiente, contando para ello con un plazo de diez (10) días hábiles después de la publicación de este **AVISO**, para ejercer la acción antes mencionada.

Fundamento Legal: Ley Fitozoosanitaria, Decreto No. 157-94, Reglamento sobre el Registro, Uso y Control de Plaguicidas y Sustancias Afines, Acuerdo No.642-98 y la Ley de Procedimientos Administrativos.

Tegucigalpa, M.D.C., once (11) de enero de 2013

“ESTE AVISO TIENE VALIDEZ DE TRES MESES A PARTIR DE LA FECHA”

DR. JOSÉ HERIBERTO AMADOR
DIRECTOR GENERAL DE SENASA

25 E. 2013

SECRETARÍA DE JUSTICIA
Y DERECHOS HUMANOSEMBAJADA
DE ESPAÑA
EN HONDURAS

A V I S O

LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL
SJDDHH LPN No. 001-2012

La Secretaría de Estado en los Despachos de Justicia y Derechos Humanos, invita a las personas naturales o jurídicas legalmente constituidas, a participar en el proceso de la LICITACIÓN PÚBLICA NACIONAL SJDDHH LPN No. 001-2012, PARA LA ADQUISICIÓN DE EQUIPO DE CÓMPUTO, MOBILIARIO Y EQUIPO DE OFICINA. El financiamiento para la realización del presente proceso proviene de los fondos donados por la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), en el marco de la Asistencia Técnica REFORMA DEL SECTOR JUSTICIA Y POLÍTICA PÚBLICA DE PROTECCIÓN DE DERECHOS HUMANOS, y se efectuará conforme a los procedimientos de Licitación Pública Nacional establecidos en la Ley de Contratación del Estado, su Reglamento de Aplicación y demás Normativa Nacional e Internacional, bajo los principios de publicidad, transparencia, igualdad y libre competencia.

Los interesados podrán adquirir los documentos de la presente Licitación mediante solicitud escrita dirigida a: Lic. Arnoldo Moncada Sierra, Gerencia Administrativa, edificio de la Secretaría de Estado en los Despachos de Justicia y Derechos Humanos, ubicado en las Lomas del Mayab, No. 1008, avenida República de Costa Rica, diagonal Banco Hondureño del Café, S. A. (BANHCAFE), Tegucigalpa, M.D.C., Honduras, C.A., teléfono (504) 2235-5123, correo electrónico: amoncada@sjdh.gob.hn, en un horario de 9:00 A.M., a 5:00 P.M., de lunes a viernes, previo al pago de la cantidad no reembolsable de UN MIL LEMPIRAS EXACTOS (LPS. 1,000.00), en cualquier institución del Sistema Bancario Nacional, mediante la forma TGR-1. Los documentos de la Licitación Pública también podrán ser examinados en el Sistema de Información de Contratación y Adquisiciones del Estado de Honduras "Honducopras", (<http://www.honducopras.gob.hn/>) y en la Página Web Institucional de la Secretaría de Estado en los Despachos de Justicia y Derechos Humanos (SJDH) (<http://www.sjdh.gob.hn>).

La fecha y hora límite para recibir las ofertas será el día miércoles 12 de diciembre del año 2012, a las 10:00 A.M., en el

salón de sesiones No. 1, 3er. piso del edificio de la Secretaría de Estado en los Despachos de Justicia y Derechos Humanos, Lomas del Mayab, No. 1008, avenida República de Costa Rica, diagonal Banco Hondureño del Café, S.A. (BANHCAFE), Tegucigalpa, M.D.C., inmediatamente se celebrará la audiencia pública de apertura de las ofertas.

Tegucigalpa, M.D.C., 01 de noviembre del 2012

ANAA. PINEDA H.

Secretaría de Estado en los Despachos de
Justicia y Derechos Humanos

25 E. 2013

- [1] Solicitud: 2012-037087
 [2] Fecha de presentación: 25/10/2012
 [3] Solicitud de registro de: NOMBRE COMERCIAL
 A.- TITULAR
 [4] Solicitante: ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE ORNITOLOGIA
 [4.1] Domicilio: Barrio La Leona, calle principal, casa # 777, Tegucigalpa, M.D.C.
 [4.2] Organizada bajo las leyes de: Honduras
 B.- REGISTRO EXTRANJERO
 [5] Registro básico: NO TIENE OTROS REGISTROS
 C.- ESPECIFICACIONES DE LA DENOMINACIÓN
 [6] Denominación y [6.1] Distintivo: ASOCIACIÓN HONDUREÑA DE ORNITOLOGIA



- [7] Clase Internacional: 0
 [8] Protege y distingue:
 Asociación sin fines de lucro para investigar, proteger, apreciar y divulgar todo lo concerniente a las aves y vida silvestre.
 D.- APODERADO LEGAL
 [9] Nombre: ALFREDO CALIX BARDALES

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Lo que se pone en conocimiento público para efectos de ley correspondiente. Artículo 88 de la Ley de Propiedad Industrial.

- [11] Fecha de emisión: 31 de octubre del año 2012.
 [12] Reservas: No tiene reservas.

Abogado FRANKLIN OMAR LÓPEZ SANTOS
 Registrador(a) de la Propiedad Industrial

25 E., 11 y 26 F. 2013

Secretaría de Estado en los Despachos de Trabajo
y Seguridad Social Honduras

A V I S O

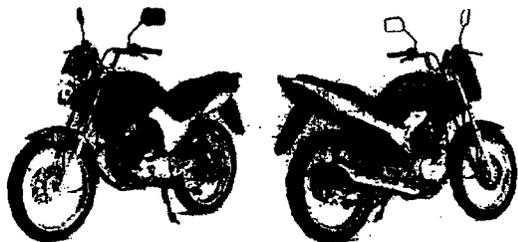
La infrascrita, Secretaria Administrativa de la Dirección General del Trabajo, al público en general y para los efectos de Ley, AVISA: Que en fecha seis de diciembre de dos mil doce, la Secretaría de Trabajo y Seguridad Social, reconoció la Personalidad Jurídica del "SINDICATO DE TRABAJADORES DE TIENDAS CARRIÓN, S.A. DE C.V." (SITRATCARRION), del domicilio de San Pedro Sula, Cortés, el cual ha quedado inscrito en el Tomo IV, Folio No. 693 del Libro de Registro de Organizaciones Sociales.

Tegucigalpa, M.D.C., 07 de enero de 2013.

VILMA E. ZELAYA FERRERA
SECRETARIA ADMINISTRATIVA

25 E. 2013

Solicitud de Registro de: PATENTE DE DISEÑO INDUSTRIAL
 Solicitud Número: 2008-001321
 Fecha de presentación: 25 de agosto de 2008
 Fecha de emisión: 26 de marzo de 2010
 Nombre del Solicitante: HONDA MOTOR CO, LTD.
 Domicilio: MINAMI-AOYAMA 2-CHOME, MINATOKU, TOKIO, JAPON
 Representante Legal: JORGE OMAR CASCO ZELAYA
 Denominación de la Patente: "UNA MOTOCICLETA".



Lo que se pone en conocimiento del público para efectos de ley correspondiente, Artículo 55 de la Ley de Propiedad Industrial.

CAMILO BENDECK PÉREZ
 Director General de Propiedad Intelectual

25 E., 25 F. y 25 M. 2013

Solicitud de Registro de: PATENTE DE DISEÑO INDUSTRIAL
 Solicitud Número: 2008-001320
 Fecha de presentación: 25 de agosto de 2008
 Fecha de emisión: 26 de marzo de 2010
 Nombre del Solicitante: HONDA MOTOR CO, LTD.
 Domicilio: MINAMI-AOYAMA 2-CHOME, MINATO-KU, TOKIO, JAPON
 Representante Legal: JORGE OMAR CASCO ZELAYA
 Denominación de la Patente: "UNA MOTOCICLETA".



Lo que se pone en conocimiento del público para efectos de ley correspondiente, Artículo 55 de la Ley de Propiedad Industrial.

CAMILO BENDECK PÉREZ
 Director General de Propiedad Intelectual

25 E., 25 F. y 25 M. 2013

**REPÚBLICA DE HONDURAS
 SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y GANADERÍA
 SERVICIO NACIONAL DE SANIDAD AGROPECUARIA
 SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE SANIDAD VEGETAL**

AVISO DE REGISTRO DE PLAGUICIDAS Y SUSTANCIAS AFINES

Al comercio, agroindustria y público en general, y para efectos de Ley correspondiente se HACE SABER: que en esta dependencia se ha presentado solicitud de registro de plaguicidas o sustancia afín.

La Abog. **JOHANA MABEL MENDOZA FLORES**, actuando en representación de la empresa **SYNGENTA CROP PROTECTION, S.A.**, tendiente a que autorice el Registro del producto de nombre comercial: **CONQUEST 24.7 SC**, compuesto por los elementos: **14.1% THIAMETHOXAN, 10.6% LAMBDA CYHALOTHRIN**.
 En forma de: **SUSPENSIÓN CONCENTRADA**.
 Formulador y país de origen: **SYNGENTA PROTECCION DE CULTIVOS LTDA. / BRASIL**.
 Tipo de uso: **INSECTICIDA AGRÍCOLA**.

Cualquier interesado puede oponerse cuando existan causales técnicas y/o científicas que demuestre la existencia de riesgos inaceptables para la salud y el ambiente, contando para ello con un plazo de diez (10) días hábiles después de la publicación de este **AVISO**, para ejercer la acción antes mencionada.

Fundamento Legal: Ley Fitozoosanitaria, Decreto No. 157-94, Reglamento sobre el Registro, Uso y Control de Plaguicidas y Sustancias Afines, Acuerdo No.642-98 y la Ley de Procedimientos Administrativos.

Tegucigalpa, M.D.C., DIECINUEVE (19) DE DICIEMBRE DEL 2012
"ESTE AVISO TIENE VALIDEZ DE TRES MESES A PARTIR DE LA FECHA"

DR. JOSÉ HERIBERTO AMADOR
 DIRECTOR GENERAL DE SENASA

25 E. 2013

- [1] Solicitud: 2012-038454
- [2] Fecha de presentación: 05/11/2012
- [3] Solicitud de registro de: MARCA DE FÁBRICA
- A.- TITULAR
- [4] Solicitante: MAYAN ROOTS S. DE R.L.
- [4.1] Domicilio: COLONIA RUBEN DARIO, CALLE RUBEN DARIO, CASA 2313, TEGUCIGALPA.
- [4.2] Organizada bajo las leyes de: HONDURAS
- B.- REGISTRO EXTRANJERO
- [5] Registro básico: NO TIENE OTROS REGISTROS
- C.- ESPECIFICACIONES DE LA DENOMINACIÓN
- [6] Denominación y [6.1] Distintivo: MAYAN ROOTS Y DISEÑO



- [7] Clase Internacional: 25
- [8] Protege y distingue: Calzado.
- D.- APODERADO LEGAL
- [9] Nombre: MARÍA ESTER MARADIAGA PACHECO

USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

Lo que se pone en conocimiento público para efectos de ley correspondiente. Artículo 88 de la Ley de Propiedad Industrial.

- [11] Fecha de emisión: 13 de noviembre del año 2012
- [12] RESERVAS: No tiene reservas

Abogada **LESBIA ENOE ALVARADO BARDALES**
 Registrador(a) de la Propiedad Industrial

25 E., 11 y 26 F. 2013