|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **2° LLAMADO CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA** **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** | **CÓDIGO PROYECTO****(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 1** |
|  |

**CARÁTULA DE PRESENTACIÓN DE POSTULACIÓN**

**Subsecretaría de Educación**

Avenida Libertador Bernardo O`Higgins Nº 1371, Piso 7, Oficina 719

**A: Sr. Guillermo Soto Giordani**

 **Secretario Ejecutivo de Educación Media Técnico Profesional**

|  |  |
| --- | --- |
| **INSTITUCIÓN RESPONSABLE** |  |
| **TÍTULO DE LA PROPUESTA** | Autoevaluación diagnóstica, convocatoria 2018, zona (nombre territorio), (nombre institución) |
| **PROFESIONAL RESPONSABLE** |  |
| **CORREO ELECTRÓNICO**  |  |
| **TELÉFONO** |  |

**Nota:** Esta carátula debe ir pegada en el anverso de un sobre sellado, el que debe contener los documentos con la postulación completa, según las normas expresadas en las Bases Técnicas y Administrativas del Concurso, para la presentación de proyectos destinados al Fortalecimiento y Articulación de la Educación Técnico Profesional.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **2° LLAMADO CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA** **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** | **CÓDIGO PROYECTO****(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 3** |
|  |

**EXPERIENCIA DE LA ORGANIZACIÓN**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO**1. Utilice fuente Calibri N° 10 para los puntos a desarrollar.
2. No escriba todo el texto con letras mayúsculas.
3. Borre las instrucciones de cada sección (instrucciones en cursiva)
4. Por cada proyecto, deberá crear una nueva tabla
 |

|  |  |
| --- | --- |
| **N° /Año****Documento** | **Nombre Proyecto** |
|  |  |
| **Institución** | **Fecha Inicio** | **Fecha Término** | **Monto Proyecto** |
|  |  |  |  |
| **Descripción del proyecto** | **Descripción de logros del proyecto** |
|  |  |

**Nota:** Se deberán adjuntar todos los antecedentes que permitan verificar la experiencia aquí descrita, en particular: decretos, contratos, acuerdos de cooperación, entre otros.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **2° LLAMADO CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA** **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE** | **CÓDIGO PROYECTO****(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 4** |
|  |

**EXPERIENCIA DEL EQUIPO DE PROYECTO**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO**1. Utilice fuente Calibri N° 10 para los puntos a desarrollar.
2. No escriba todo el texto con letras mayúsculas.
3. Borre las instrucciones de cada sección (instrucciones en cursiva)
 |

**I. COMPOSICIÓN DEL EQUIPO DE TRABAJO Y ASIGNACIÓN DE ACTIVIDADES**

*En esta sección deberá proponer la estructura y composición de su equipo, detallando el especialista clave responsable y el personal técnico y de apoyo designado.*

**a. Personal Técnico/Directivo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Actividad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**b. Personal de apoyo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Cargo** | **Actividad** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**II. CURRÍCULUM VITAE PARA JEFE DE PROYECTO E INTEGRANTES DEL EQUIPO**

*Completar un formato para cada persona que participe del proyecto.*

**a. Identificación**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Rut** |  | **Fecha de Nacimiento** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombres** | **Apellido Paterno** | **Apellido Materno** |
|  |  |  |

**b. Dirección**

|  |  |
| --- | --- |
| **Calle** | **Número** |
|  |  |
| **Of / Depto / Local** | **Block** | **Población, Villa o Lugar** |
|  |  |  |
| **Comuna** | **Ciudad** | **Región** |
|  |  |  |
| **Teléfono** | **Celular** | **Correo Electrónico** |
|  |  |  |

**c. Antecedentes de Estudios Realizados**

*Considerar la formación superior y otros estudios especializados, indicando los nombres de las instituciones de enseñanza, las fechas de asistencia y los títulos obtenidos. Todos los estudios declarados deberán acreditarse.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Año****(Inicio – Término)** | **Título** | **Institución** |
| **Título Profesional** |  |  |  |
| **Postítulo** |  |  |  |
| **Postgrado** |  |  |  |

**d. Antecedentes laborales relevantes**

*Empezando con el puesto actual, en orden inverso a los cargos desempeñados. Señalar los puestos ocupados desde su graduación, con indicación de fechas, nombres de las organizaciones empleadoras, títulos de los cargos ocupados y lugar en que desarrolló sus actividades para los últimos 10 años. Las actividades que conformen experiencia como jefe de proyecto o equipo de proyecto, deberán acreditarse mediante decretos, contratos, carta firmada por empleador, etc.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Fecha** | **Título / Tipo** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**e. Otros antecedentes que se consideren pertinentes y significativos**

|  |
| --- |
|  |

**f. Responsabilidades asignadas en el proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cargo propuesto** |  |
| **Detalle de las tareas / funciones / responsabilidades asignadas** |
|  |

Yo, el abajo firmante, certifique que, según mi entender, estos datos describen correctamente mi persona, mis calificaciones y mi experiencia

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma Profesional |  | Nombre y Firma del Representante Legal de la Institución |

*Ciudad, Día de Mes de Año*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **2° LLAMADO CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA** **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE**  | **CÓDIGO PROYECTO****(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 5** |
|  |

**FORMULARIO PARA LA PRESENTACIÓN DE PROYECTOS DESTINADOS AL FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA EN ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO**1. Utilice fuente Calibri N° 10 para los puntos a desarrollar.
2. No escriba todo el texto con letras mayúsculas.
3. No sobrepase la extensión máxima permitida para cada sección (el contenido que exceda lo permitido será omitido en la revisión)
4. Borre las instrucciones de cada sección (instrucciones en cursiva)
 |

**I. TÍTULO DEL PROYECTO**

*El título debe ser idéntico en todos los documentos, tanto en sus copias impresas como digitales (Máximo 10 palabras).*

|  |
| --- |
| Autoevaluación diagnóstica, convocatoria 2018, zona (nombre territorio), (nombre institución) |

**II. ANTECEDENTES DE LA INSTITUCIÓN**

**a. Datos de la institución responsable de la propuesta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Legal de la Institución** |  |
| **Rut** |  |
| **Tipo / Giro** |  |
| **Dirección Comercial** |  |
| **Correo Electrónico** |  |
| **Dirección URL o Página Web** |  |
| **Comuna** |  |
| **Región** |  |

**b. Datos del representante legal de la institución responsable de la propuesta**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Representante Legal** |  |
| **Rut Representante Legal** |  |
| **Correo Electrónico Representante Legal** |  |
| **Teléfono de Contacto Representante Legal** |  |

**c. Datos del coordinador o jefe del proyecto**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Coordinador** |  |
| **Teléfono de Contacto Coordinador** |  |
| **Correo Electrónico Coordinador** |  |

**III. ESTABLECIMIENTOS EDUCACIONALES Y ESPECIALIDADES INVOLUCRADAS EN LA PROPUESTA**

*Identificar los establecimientos educacionales que participarán en el proyecto (con un mínimo de cinco (5) y un máximo de doce (12)), quienes deberán manifestar su intención de dar cumplimiento a todos los compromisos asumidos, en particular, a generar las condiciones para que pueda implementar de manera efectiva el proyecto.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Especialidades** | **Nombre Establecimiento** | **RBD** | **Región** | **Comuna** | **Nombre Sostenedor** | **Matrícula de Educación Media** |
| **Fem.** | **Masc.** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IV. PRESENTACIÓN DEL PROYECTO**

**a. Ficha resumen del proyecto**

*Máximo: 2 páginas*

|  |  |
| --- | --- |
| **Valor total del proyecto** |  |

*El valor del proyecto no puede superar los $230.000.000 (doscientos treinta millones de pesos).*

|  |
| --- |
| **Breve descripción del proyecto** |
|  |
| **Objetivo general** |
|  |
| **Objetivos específicos** |
|  |
| **Actividades principales a realizar** |
|  |

**b. Fundamentación del proyecto**

*Máximo: 2 páginas*

|  |
| --- |
| **Fundamentación** |
|  |
| **Diagnóstico***Análisis de las condiciones iniciales de los establecimientos y/o del beneficiario a intervenir* |
|  |

**c. Metodología**

*Máximo: 1 página*

|  |
| --- |
|  |

**d. Plan de trabajo**

**i. Descripción de las principales actividades a realizar**

*Máximo: 1 página*

|  |
| --- |
|  |

**ii. Plan de trabajo**

*Máximo: 2 páginas*

|  |
| --- |
| **NOMBRE PROYECTO: (N° TOTAL DE FASES) FASES, DURACIÓN (DURACIÓN TOTAL DEL PROYECTO EN MESES)** |
| **Fase 1: Nombre** | **Duración fase** |
| 1.1 Nombre actividad: breve descripción | Duración actividad |
| 1.2  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Fase 2: Nombre** | **Duración fase** |
| 2.1 |  |
| 2.2 |  |
|  |  |
|  |  |

**iii. Carta Gantt**

*Máximo: 1 página*

|  |  |
| --- | --- |
| Actividad | Meses |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | 1.1 Nombre actividad |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **2° CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA** **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE**  | **CÓDIGO PROYECTO****(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 6** |
|  |

|  |
| --- |
| **PRESUPUESTO DEL PROYECTO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **I. TÍTULO DEL PROYECTO** |  |  |  |  |  |
| *El título debe ser idéntico en todos los formularios y documentos, tanto en sus copias impresas como digitales.* |
|  Autoevaluación diagnóstica, convocatoria 2018, zona (nombre territorio), (nombre institución) |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **II. DETALLE DEL PRESUPUESTO SOLICITADO** |
| *Llene los distintos ítems de izquierda a derecha, cuidando de no modificar las fórmulas que correspondan.En el caso de agregar filas en un ítem, verifique que la fórmula del Total del ítem, integre todas las celdas que correspondan.Por defecto, Monto solicitado a Mineduc es igual al costo total. En el caso de que se aporten montos por otras fuentes, en la celda de monto solicitado Mineduc se deberá borrar la fórmula e ingresar el valor que se solicitará que financie el Ministerio. El monto aportado por otras fuentes se calculará automáticamente.* |
| **ÍTEM 1: HONORARIOS** |
| **Cargo** | **Nombre** | **Total de Horas dedicadas al proyecto** | **Valor por Hora** | **Costo Total** |  **Monto Solicitado a Mineduc** | **Monto Aportado por otras Fuentes** |
|   |   |   |   |  $ -  |  $ -  |  $ -  |
|   |   |   |   |  $ -  |  $ -  |  $ -  |
|  | **TOTAL HONORARIOS** |  **$ -**  |  **$ -**  |  **$ -**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ÍTEM 2: INSUMOS** |
| **Sub ítem** | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Costo Total** |  **Monto Solicitado a Mineduc** | **Monto Aportado por otras Fuentes** |
|   |   |   |  $ -  |  $ -  |  $ -  |
|   |   |   |  $ -  |  $ -  |  $ -  |
|  | **TOTAL INSUMOS** |  **$ -**  |  **$ -**  |  **$ -**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ÍTEM 3: VIÁTICOS Y VIAJES** |
| **Sub ítem** | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Costo Total** |  **Monto Solicitado a Mineduc** | **Monto Aportado por otras Fuentes** |
|   |   |   |  $ -  |  $ -  |  $ -  |
|   |   |   |  $ -  |  $ -  |  $ -  |
|  | **TOTAL VIÁTICOS Y VIAJES** |  **$ -**  |  **$ -**  |  **$ -**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ÍTEM 4: TALLERES, JORNADAS** |
| **Sub ítem** | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Costo Total** |  **Monto Solicitado a Mineduc** | **Monto Aportado por otras Fuentes** |
|   |   |   |  $ -  |  $ -  |  $ -  |
|   |   |   |  $ -  |  $ -  |  $ -  |
|  | **TOTAL SEMINARIOS, TALLERES, JORNADAS** |  **$ -**  |  **$ -**  |  **$ -**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **ÍTEM 5: COSTOS DE ADMINISTRACIÓN** |
| *Los gastos de Administración no podrán exceder el 5% del total del costo del proyecto, no podrán contratarse más de dos personas en este ítem, ni incluir gastos básicos. Tampoco se considerará aporte de otras fuentes por este concepto.*  |
| **Sub ítem** | **Costo Unitario** | **Cantidad** | **Costo Total** |  **Monto Solicitado a Mineduc** | **Monto Aportado por otras Fuentes** |
|   |   |   |  $ -  |  $ -  |  $ -  |
|   |   |   |  $ -  |  $ -  |  $ -  |
|  | **TOTAL COSTOS DE ADMINISTRACIÓN** |  **$ -**  |  **$ -**  |  **$ -**  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **COSTO TOTAL DEL PROYECTO** |  **$ -**  |
|  |  |  | **TOTAL SOLICITADO A MINEDUC** |  **$ -**  |
|  |  |  | **TOTAL APORTADO OTRAS FUENTES** |  **$ -**  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **2° LLAMADO CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA** **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE**  | **CÓDIGO PROYECTO****(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 7** |
|  |

**DECLARACIÓN JURADA SIMPLE**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO**1. Utilice fuente Calibri N° 10 para los puntos a desarrollar.
2. No escriba todo el texto con letras mayúsculas.
3. Borre las instrucciones de cada sección (instrucciones en cursiva)
 |

**SRES.**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

**PRESENTE**

(Comuna), (día) de (mes) de (año)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Legal de la Institución** |  |

Declaro que

*Marque con una X la opción que corresponda. En caso de marcar SI, complete los datos solicitados.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | No existe ningún miembro de nuestro directorio que desempeñe labores, permanentes o esporádicas, como funcionario de planta, contrata u honorarios en calidad de agente público del Ministerio de Educación. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SI | Si Existen miembros de nuestro directorio que desempeñen labores, permanentes o esporádicas, como funcionario de planta, contrata u honorarios en calidad de agente público del Ministerio de Educación. |  |
| Nombre completo | Dependencia donde se desempeña | Calidad Jurídica (Planta/ Contrata/ Honorario A.P.) | Labores contratadas | Duración |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Nombre y Firma del Representante Legal de la Institución |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LOGO MINEDUC** | **2° LLAMADO CONCURSO PARA FORTALECIMIENTO DE COMPETENCIAS PARA LA AUTOEVALUACIÓN DIAGNÓSTICA** **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO-PROFESIONAL EN CATEGORÍA DE DESEMPEÑO INSUFICIENTE**  | **CÓDIGO PROYECTO****(USO INTERNO MINEDUC)** | **Anexo # 8** |
|  |

**CARTA DE COMPROMISO**

|  |
| --- |
| **INSTRUCCIONES GENERALES DE LLENADO**1. Utilice fuente Calibri N° 10 para los puntos a desarrollar.
2. No escriba todo el texto con letras mayúsculas.
3. Borre las instrucciones de cada sección (instrucciones en cursiva)
 |

**SRES.**

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

**PRESENTE**

(Comuna), (día) de (mes) de (año)

En el marco de la convocatoria al concurso para el Fortalecimiento de Competencias para la Autoevaluación Diagnóstica, el liceo **(nombre del liceo)**, **(RBD)**, representado para este efecto por **(nombre completo y Rut del Director/a del establecimiento)** quien suscribe, entrego el apoyo y compromiso para ser parte con nuestro equipo directivo, profesores, estudiantes y la comunidad escolar en general, del proyecto **(título del proyecto)**, que **(nombre de la institución postulante)** está postulando el presente año.

Asimismo, declaro tener conocimiento y estar conforme con la calendarización de actividades propuesta por la institución postulante y que, en caso de resultar adjudicada, participaré en ella.

*Solo para los establecimientos que se encuentren en la Zona Centro Norte, de lo contrario borrar este párrafo.*

Cabe señalar que no hemos suscrito un compromiso de estas características con otra institución que se encuentre postulando a esta versión del concurso Fortalecimiento de Competencias para la Autoevaluación Diagnóstica.

Sin otro particular, se despide cordialmente,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre y Firma Director(a) Establecimiento |  | Nombre y Firma del Representante Legal del Sostenedor |