**ANEXO N° 10. FORMULARIO - INSPECCIÓN CARGA INICIAL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **IDENTIFICACIÓN** | | | |
| Nombre Supervisor |  | Número de Revisión |  |
| Fecha de Revisión | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ | Revisión de subsanación pendiente | Si\_\_\_ No\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * **DATOS DEL PROGRAMA Y CURSO** | | | |
| Código del Programa |  | Nombre del Programa |  |
| Código del curso |  | Nombre del curso |  |
| Región |  | Comuna |  |
| Rut Organismo Capacitador o Ejecutor |  | Nombre Organismo Capacitador o Ejecutor |  |
| Dirección Organismo Capacitador o Ejecutor |  | Nombre responsable Organismo Capacitador o Ejecutor |  |

|  |  |
| --- | --- |
| * **ESTADO DE LA EJECUCIÓN** | |
| Fecha Programada de inicio |  |
| Fecha de Término de edición de curso |  |

|  |
| --- |
| * **ESTRUCTURA MÍNIMA COMO CONDICIÓN DETERMINANTE PARA EL INICIO DEL CURSO.** |

Marque con una X según corresponda.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * DISEÑO GENERAL DEL CURSO | | | Observaciones |
| 1.1 El curso contiene el desarrollo de todos los módulos formulados en la propuesta. | Si\_\_\_ | No\_\_\_ |  |
| 1.2 El curso contiene un módulo inicial de inducción metodológica que prepare a los participantes en la forma de ejecución del curso. | Si\_\_\_ | No\_\_\_ |  |
| 1.3 El curso detalla la forma de evaluación y aprobación de cada módulo y a nivel general del curso. | Si\_\_\_ | No\_\_\_ |  |
| 1.4 El curso está compuesto por contenido obligatorio y complementario el cual está identificado claramente dentro de la Plataforma | Si\_\_\_ | No\_\_\_ |  |
| * TUTORES | | | Observaciones |
| 2.1 Está claramente identificado en la Plataforma la forma de contactar al tutor administrativo. | Si\_\_\_ | No\_\_\_ |  |
| 2.2 Está claramente identificado en la Plataforma la forma de contactar al tutor académico. | Si\_\_\_ | No\_\_\_ |  |
| * TECNOLOGÍA, EQUIPAMIENTO E INFRAESTRUCTURA | | | Observaciones |
| 3.1. Los diferentes formatos de contenidos incluidos en el curso funcionan de forma correcta como, por ejemplo: videos, animaciones, link, etc. | Si\_\_\_ | No\_\_\_ |  |
| 3.2. El curso funciona correctamente en los principales navegadores: Google Chrome, Internet Explorer, Safari, entre otros. | Si\_\_\_ | No\_\_\_ |  |
| 3.3. El curso funciona correctamente desde diferentes dispositivos ya sea PC o Mobile | Si\_\_\_ | No\_\_\_ |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * **SÍNTESIS SUBSANACIONES SOLICITADAS** | | |
| Ítem  Observado | Acciones Solicitadas | Fecha de subsanación máxima solicitada (dd/mm/aaaa) |
|  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ |
|  |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RESULTADOS DE LA REVISIÓN.** | | | |
| Aprobada |  | Rechazada |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PIE DE FORMULARIO** | | | |
| Datos Supervisor | | | |
| Nombre Completo |  | Firma |  |