## **ANEXO N°1. DECLARACIÓN DE EXPERIENCIA DEL OFERENTE EN EJECUCIÓN DE CURSOS CON METODOLOGÍA BOOTCAMP**

Quien suscribe, ……………………………………………, cédula nacional de identidad N° ……………………………… , en mi calidad de Representante Legal de “………………………………………………………………………” (razón social del oferente: OTEC o Instituciones de Educación Superior), RUT N°…………………………… , ambos domiciliados en ……………………………, comuna de ……………………………, Región ……………………………, vengo en declarar que la institución a la cual represento cuenta con experiencia en la ejecución de cursos con metodología Bootcamp para efectos de postular al ***Concurso Público, en modalidad mixta, para la presentación, evaluación y selección de propuestas en el marco del “Programa Reconversión Laboral”, que también podrá denominarse “Programa Reinvéntate”, año 2022*,** y que mi experiencia cuentacon las siguientes características:

1. **Descripción del Bootcamp**
2. **Descripción general:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Página Web** |  |
| **Años de experiencia** |  |
| **Cantidad de egresados acumulados en cursos de más de 100 horas.** |  |
| **País de procedencia** |  |
| **Países en donde tiene presencia/experiencia** |  |
| **Presencia nacional** |  |
| **¿Realiza mediciones de inserción laboral? SÍ/NO. De ser así ¿cuál es su porcentaje promedio a la fecha en el último año?** |  |
| **¿Actualmente su institución figura en algún ranking internacional de Bootcamp? SÍ/NO en caso afirmativo colocar URL de respaldo.** |  |
| **Breve descripción de su metodología de enseñanza – aprendizaje** |  |
| **Su institución ha recibido algún premio o reconocimiento por calidad SÍ/NO en caso de ser afirmativo complete:**  **Año, Nombre de premio, institución que lo otorga y breve reseña.** |  |

1. **Catálogo de cursos Bootcamp vigentes:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Duración** | **Modalidad instruccional (presencial/online/blended)** | **Objetivo** | **Público objetivo (con o sin formación previa)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Catálogo de cursos ejecutados años 2019 y 2020**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Duración** | **Modalidad instruccional (presencial/online/blended)** | **Objetivo** | **Público objetivo (con o sin formación previa)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Detalle de forma de ejecución:**

Indique qué elementos de los detallados a continuación, están contemplados en el desarrollo de la metodología bootcamp.

1. **Aseguramiento del desempeño docente:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.1** | **Reclutamiento y selección docente** | SI | NO |
| **1.2** | **Capacitación docente en metodología bootcamp** (reforzamiento técnico y metodológico específico en bootcamp de al menos 16 horas) | SI | NO |
| **1.3** | **Supervisión o acompañamiento docente** (observaciones de clases con feedback, seguimiento de desempeño, planes de acción para trabajar brechas detectadas, entre otras) | SI | NO |

1. **Material de apoyo didáctico del curso o los cursos de Talento Digital para Chile al que postula (docente/alumnos):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.1** | **Material didáctico de apoyo al docente** (por ejemplo: planificación clase a clase, pautas de corrección de evaluaciones, pautas de observación directa, manual, presentaciones, videos demostrativos, guías explicativas, entre otros) | SI | NO |
| **2.2** | **Material didáctico de apoyo al estudiante** (por ejemplo: guías de ejercitación, presentaciones, links de interés, cápsulas audiovisuales, simuladores, entre otros) | SI | NO |
| **2.3** | **Licencia para estudiantes en Plataforma de aprendizaje online tipo LMS.** (debe contener recursos de aprendizaje tales como: cápsulas, simuladores, guías, material de consulta, entre otros) | SI | NO |
| **2.4** | **Licencia para docentes en Plataforma de aprendizaje online tipo LMS.** (debe contener recursos de aprendizaje tales como: cápsulas, simuladores, guías, material de consulta, posibilidad de extraer reportes de avances de alumnos, entre otros) | SI | NO |

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

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

(OFERENTE)

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

TIMBRE DEL OFERENTE

FECHA \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/