## ANEXO N° 5-B. DECLARACIÓN EXPERIENCIA DE EMPRESA BOOTCAMP Y ALIANZA CON OFERENTE

Quien suscribe, ………………………………………, cédula nacional de identidad N° ………………………………, domiciliado/a en ………………………, comuna de ………………………, Región …………………………, en mi calidad de Representante Legal de “………………………………………………………………………” (*razón social de empresa que cuenta con experiencia en metodología bootcamp*), RUT …………………………… , vengo en declarar que la empresa a la cual represento cuenta con experiencia en la metodología Bootcamp, de acuerdo a las siguientes características:

1. **Descripción de la empresa con experiencia en metodología Bootcamp**

Complete la información solicitada sobre el Bootcamp con quien se presenta en alianza.

1. **Descripción general:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de Fantasía de Bootcamp** |  |
| **Datos de la persona del Bootcamp con quien realiza el oferente la alianza** (Nombre, cargo, correo y teléfono de contacto) |  |
| **Página Web** |  |
| **Años de experiencia** |  |
| **Cantidad de egresados acumulados en cursos de más de 300 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 Bootcamp 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. **Detalle de la alianza:**

Indique qué elementos de los detallados a continuación, están contemplados en su alianza de colaboración y, por tanto, forman parte de los servicios que el Bootcamp le entregará al oferente en caso de resultar seleccionado.

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 |

1. **Ejecución de cursos:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1** | **Salas de capacitación** (el bootcamp posee instalaciones propias y las ofrece a la OTEC para la ejecución del curso) | SI | NO |
| **3.2** | **Chequeo técnico de laboratorio computacional** (aseguramiento que los equipos cumplan con todos los requisitos técnicos en cuanto a software, hardware y conectividad a internet) | SI | NO |
| **3.3** | **Asesoría sobre layout de salas y espacio de capacitación** (Apoyar a OTEC en el diseño de la sala para que sea similar o igual al del estándar bootcamp, ejemplo: distribución de mesas en sala en forma de células de trabajo) | SI | NO |
| **3.4** | **Acceso a asesoría técnica académica durante ejecución.** (Resolver dudas de docentes, coordinadores académicos, tanto en metodología como en contenidos específicos) | SI | NO |
| **3.5** | **Acompañamiento a estudiantes (**Resolver dudas sobre contenidos específicos, dictar charlas temáticas, entre otras) | SI | NO |

Que, en razón de lo anterior, se extiende la presente declaración con el propósito de que el (organismo técnico de capacitación o Institución de Educación Superior – según corresponda) “...........................................” RUT N°................................., presente propuestas en el marco del ***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 2020,*** y en caso de resultar seleccionado con sus propuestas, la empresa a la cual represento declara, además, que los cursos serán ejecutados en alianza entre ambas instituciones.

Para concretar lo anterior, ambas instituciones procedemos a suscribir la presente declaración:

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

NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

OFERENTE

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

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

NOMBRE, CARGO Y FIRMA REPRESENTANTE

INSTITUCION BOOTCAMP

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