



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Viceministerio  
de Gestión Pedagógica

Unidad  
Ejecutora 118

PMESUT

PROGRAMA PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD Y PERTINENCIA DE LOS SERVICIOS  
DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA Y TECNOLÓGICA A NIVEL NACIONAL.

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

## FORMATOS REQUERIDOS PARA POSTULACIÓN

### Anexo N° 1. Formato de Expresión de Interés

Lima,

Señores

Programa para la Mejora de la Calidad y Pertinencia de los Servicios de Educación Superior Universitaria y Tecnológica a Nivel Nacional (PMESUT).

**Asunto:** Expresión de Interés y presentación del cumplimiento de criterios de focalización-elegibilidad para el Fondo Concursable.

De nuestra consideración:

Por intermedio del presente, en mi condición de representante legal del Instituto de Educación Superior Tecnológica Público: \_\_\_\_\_

(razón social de la entidad) - Sede \_\_\_\_\_ (Dirección Completa), manifiesto mi interés en participar de la convocatoria de Fondos Concursables Focalizados, convocada por el PMESUT a fin de lograr que la institución que represento brinde adecuados servicios educativos, pertinentes y de calidad, a los estudiantes de nuestra región.

Al respecto, declaro que la entidad educativa a la que represento, cumple con los criterios de focalización-elegibilidad de Institutos beneficiarias señalados en la Sección III de las Bases de la presente convocatoria, para cuyo efecto adjunto la Lista de Verificación, así como los anexos (indicar los anexos que correspondan 1A, 1B/1C, 1D...), debidamente firmada.

Declaro haber tomado conocimiento del contenido de las condiciones del proceso de postulación, selección de la convocatoria sujetándome a las disposiciones y requisitos que se establezcan en la presente convocatoria.

Asimismo, en caso de ser seleccionada la propuesta, expreso el compromiso de la institución a quien represento de cumplir con las exigencias que demande la ejecución del proyecto.

Sin otro particular, quedo de usted

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
Nombre del representante legal del Instituto

Cargo

DNI del firmante

Nombre de la Institución Educativa Superior



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

### Verificación de criterios de focalización- elegibilidad

Sírvase confirmar que cumple con los siguientes criterios. Si no cumple con alguno de las alternativas, su solicitud será descartada en cualquier etapa del concurso:

	<b>Criterios</b>	<b>Cumple</b>	<b>Medios de verificación</b>
<b>Elegibilidad de Institutos: Opción 1</b>			
IEST que viene implementando el Modelo de Excelencia.		(Indicar <b>Si</b> , si Cumple) (Indicar <b>NO</b> , si no Cumple)	Verificar el IEST en Anexo 3 de las Bases
Marcar aquí, si la propuesta se orientada a <b>equipamiento especializado</b> , mediante: <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programa pertinente vinculado a Actividades Económicas Relevantes por región y/o según los diagnósticos de la oferta educativa superior tecnológico en regiones.</li> </ul>	(Seleccionar el o los programas de estudios que propone para equipamiento especializado)	Verificar el/los Programa/s en Anexo 4 de las Bases
Marcar aquí, si la propuesta se orientada a <b>equipamiento de innovación</b> , mediante: <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programa de Estudios a proponer que cuenta con Unidad de Competencia de empleabilidad vinculados a la Innovación y el Emprendimiento.</li> </ul>	(Seleccionar el programa de estudios que propone para equipamiento de innovación)	Verificar el Programa a proponer en Anexo 4 de las Bases.  Adjuntar el Plan de Estudios del Programa que contiene alguna unidad de competencia de Innovación.
<b>Elegibilidad de Institutos: Opción 2</b>			
IEST líderes de provincias según los diagnósticos de la oferta educativa superior tecnológico en regiones.		(Indicar <b>Si</b> , si Cumple) (Indicar <b>NO</b> , si no Cumple)	Verificar relación en Anexo 5 de las Bases
	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programas pertinentes por IEST según diagnósticos de la oferta educativa superior tecnológico en regiones.</li> </ul>	(Seleccionar el o los programas de estudios que propone para equipamiento especializado)	Verificar relación en Anexo 5 de las Bases

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

#### Firma del representante legal del Instituto

Nombre completo:

DNI. N°:

Sello del Instituto



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”  
 “Año de la Universalización de la Salud”

## Anexo N° 1A. Formato de postulación

### 1. Información general

#### Título de la propuesta

<b>Mejores condiciones académicas en el IEST</b>
--

#### Datos de la entidad solicitante *(Verificar y/o completar)*

Entidad Solicitante	<i>(Nombre del IEST)</i>		
Fecha de creación	<i>(completar fecha de creación del IEST)</i>		
Código modular			
Dirección	Distrito	Provincia	Departamento
Teléfono Fijo		Correo electrónico	
Página Web			

#### Datos del representante legal *(consignar los datos del representante legal, usualmente es el Director General)*

Nombres		Apellidos	
DNI		Teléfono Fijo	
Correo electrónico		Celular	
Fecha de inicio de la representación legal (Cargo)		Periodo de vigencia (del Cargo)	
<i>Adjuntar Resolución de designación o documento que acredite la representación legal o Cargo</i>			

#### Programa/s de estudio/s propuesto/s

Elegir programa 1	<i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>	Texto de sustento de la elección del programa: <i>(redactar)</i>
Elegir programa 2	<i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>	Texto de sustento de la elección del programa: <i>(redactar)</i>



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

**Localización del/de los programa/s en caso de que el taller o laboratorio donde se instalarían los Equipos del programa se encuentre en otro local.**

<b>Indicar :</b>	Si:		No:	
------------------	-----	--	-----	--

De indicar Si, se deberá completar:

Programa 1	<i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>	
Dirección		
Distrito	Provincia	Departamento

Programa 2	<i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>	
Dirección		
Distrito	Provincia	Departamento

**2. Información resumen de propuesta y solicitud de equipamiento:**

**2.1.1. Solicitud de Equipamiento especializado: Resumen**

*(Para redactar esta parte “resumen de la propuesta” primero completar el detalle del requerimiento de equipamiento en el [Anexo 1B](#))*

	Equipos seleccionados (en orden de prioridad)	Monto aproximado del total de equipos seleccionados (+/- 209,259 Soles)
Programa 1:	<i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>	
Equipamiento Especializado	1.	
	2.	
	3.	
	...	...
	Total	<i>(Suma cantidad)</i>

Programa 2:	<i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>	
Equipamiento Especializado	1.	
	2.	
	3.	
	...	...
	Total	<i>(Suma cantidad)</i>

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

### 2.1.2. Solicitud de Equipamiento de innovación: Resumen

Programa:	<i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>
Equipamiento de Fabricación Digital	<i>(Verificar el autocompletado del equipamiento mínimo del Laboratorio de fabricación digital, el mismo que corresponderá hasta por un monto máximo de 209,259 Soles)</i> <ul style="list-style-type: none"><li><i>Cortadora láser, Fresadora, Impresora 3D, Escáner 3D, Herramientas y libros, Electrónica, Cortadora de vinilo, Sistema de comunicación.</i></li></ul>

*(Información detallada en anexo 1C)*

### 3. Información del espacio preseleccionado de ambiente para instalación o almacenamiento de los equipos: Resumen

*(Para redactar esta parte “resumen de ambiente para equipos” primero completar el detalle del ambiente que dispone el instituto en el [Anexo 1D](#))*

	Programa 1: <i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>	Programa 2: <i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>
Ambientes disponibles en los que se instalarán o almacenarán los equipos	<i>Indicar la denominación del ambiente(s) que el Instituto dispone para la instalación de los equipos requeridos.</i>	<i>Indicar la denominación del ambiente(s) que el Instituto dispone para la instalación de los equipos requeridos</i>
Breve descripción de las características y condiciones del ambiente	<i>Redactar las principales características del ambiente, resaltando las condiciones factibles para habilitar (de ser necesario) y posibilitar la instalación de los equipos requeridos</i>	<i>Redactar las principales características del ambiente, resaltando las condiciones factibles para habilitar (de ser necesario) y posibilitar la instalación de los equipos requeridos</i>

### 4. Organización actual del instituto para el Programa de Estudios y disponibilidad de recursos

#### 4.1 Organización del Instituto según cargos jerárquicos y responsables administrativos.

Indicar los nombres de los responsables según organización del instituto, y precisar la incidencia de sus acciones en el programa de estudios propuesto, según:

**Directa:** realiza acciones específicas para el desarrollo académico del Programa.

**General:** realiza acciones generales que inciden en el desarrollo académico del programa.

**Indirecta:** realiza acciones de soporte que son relevantes para el desarrollo académico del Programa.



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

<b>Dirección General</b>
<i>(Consignar nombre)</i>
<b>P1:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>
<b>P2:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>

<b>Coordinador de Programa 1</b>
<i>(Consignar nombre)</i>
<i>Indicar incidencia:</i>
<i>Adjuntar documento que designa o encarga en el cargo</i>

<b>Coordinador de Programa 2</b>
<i>(Consignar nombre)</i>
<i>Indicar incidencia:</i>
<i>Adjuntar documento que designa o encarga en el cargo</i>

Responsable de Calidad	Jefe de innovación e investigación	Jefe de Formación Continua	Jefe de bienestar y empleabilidad
<i>(Consignar nombre)</i>	<i>(Consignar nombre)</i>	<i>(Consignar nombre)</i>	<i>(Consignar nombre)</i>
<b>P1:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>	<b>P1:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>	<b>P1:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>	<b>P1:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>
<b>P2:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>	<b>P2:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>	<b>P2:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>	<b>P2:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>
<i>Adjuntar documento que designa o encarga en el cargo</i>	<i>Adjuntar documento que designa o encarga en el cargo</i>	<i>Adjuntar documento que designa o encarga en el cargo</i>	<i>Adjuntar documento que designa o encarga en el cargo</i>

Secretaría Académica	Responsable Administrativo
<i>(Consignar nombre)</i>	<i>(Consignar nombre)</i>
<b>P1:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>	<b>P1:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>
<b>P2:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>	<b>P2:</b> <i>(Indicar incidencia)</i>
<i>Adjuntar documento que designa o encarga en el cargo</i>	<i>Adjuntar documento que designa o encarga en el cargo</i>

### Información del Programa de Estudios en el año 2019

	Programa 1: <i>(Verificar que se autocomplete)</i>		Programa 2: <i>(Verificar que se autocomplete)</i>	
	H	M	H	M
N° de postulantes				
N° total de estudiantes matriculados				
N° total de docentes				
N° total de egresados				
N° total de cargos jerárquicos y/o responsables administrativos que actualmente están vinculados al Programa				

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

## 4.2 Personal docente

Indicar (Si) según corresponda, en caso de cumplir:

	Programa 1: <i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>		Programa 2: <i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>	
% de docentes a tiempo completo				
Cuenta el Programa con Plan de Capacitación Docente.	SI	NO	SI	NO

**(Completar sólo si el IEST está proponiendo equipos de Innovación):**

	Innovación	Emprendimiento
N° de docentes del Instituto, que son responsables de Unidades didácticas vinculadas a las Unidades de Competencia:	<i>(Indicar N° de docentes a cargo en el Instituto)</i>	<i>(Indicar N° de docentes a cargo en el Instituto)</i>
N° de docentes del Instituto que han utilizado alguna de las siguientes herramientas:	<b>CAD</b> (Inskape, Illustrator, CorelDRAW, SketchUP, Tinkercad, Sculptris, Blender, Rhinoceros 3D, FreeCAD, AutoCAD/Fusion 360, Solidworks, Inventor).	<b>CAM</b> (Impresora 3D, Cortadora láser, Fresadora CNC, Cortadora de vinilo, Bordadora digital, Scanner 3D, Torno CNC, Brazo Robótico)
	<i>(Indicar N° de docentes en el Instituto)</i>	<i>(Indicar N° de docentes en el Instituto)</i>

### 4.2.1 Capacitación en actualización tecnológica (interna o externa) del personal docente del Programa de Estudios en los últimos 2 años

Programa 1: <i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>						
Temas o líneas de Capacitación  (Describir los programas de capacitación con estricta vinculación técnica al Programa)	Contenidos de la Actualización tecnológica  (Indicar los principales temas de la Capacitación)	N° total de horas  (Indicar el N° de horas totales de la Capacitación)	N° de Docentes Capacitados		Entidad a cargo de la ejecución de la capacitación	Año de la realización
			H	M		



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

Programa 2: <i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>						
Temas o líneas de Capacitación  (Describir los programas de capacitación con estricta vinculación técnica al Programa)	Contenidos de la Actualización tecnológica  (Indicar los principales temas de la Capacitación)	N° total de horas  (Indicar el N° de horas totales de la Capacitación)	N° de Docentes Capacitados		Entidad a cargo de la ejecución de la capacitación	Año de la realización
			H	M		

#### 4.2.2 Relación e información de Docentes vinculados al Programa:

Programa 1: <i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>											
N°	Nombres y apellidos	Sexo	DNI	Celular	Correo electrónico	Curso(s) a cargo	Condición Laboral en el IEST (Nombrado o Contratado)	Distribución: N° de horas lectivas / N° de horas no lectivas	Año en el que ingresó al IEST	Formación Académica	Años de servicio como docente del Programa

Programa 2: <i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>											
N°	Nombres y apellidos	Sexo	DNI	Celular	Correo electrónico	Curso(s) a cargo	Condición Laboral en el IEST (Nombrado o Contratado)	Distribución: N° de horas lectivas / N° de horas no lectivas	Año en el que ingresó al IEST	Formación Académica	Años de servicio como docente del Programa





“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

**(Completar sólo si el IEST está proponiendo equipos de Innovación):**

Programa: (Verificar que se autocomplete según la propuesta)											
N°	Nombres y apellidos	Sexo	DNI	Celular	Correo electrónico	Curso(s) a cargo: De empleabilidad vinculadas a la Innovación y el Emprendimiento O De especialidad con requerimientos de Fabricación Digital	Condición Laboral en el IEST (Nombrado ó Contratado)	Distribución: N° de horas lectivas / N° de horas no lectivas	Año en el que ingresó al IEST	Formación Académica	Utilizan herramientas: CAD ó CAM

## 1. Personal y recursos destinados al proyecto

Personal del instituto asignado a la coordinación de las actividades de capacitación (actualización tecnológica), actualización de planes de estudios, equipamiento y habilitación de ambientes, así como del relacionamiento con el sector productivo.

### Coordinación general del proyecto

Coordinador general del proyecto <sup>1</sup>	
Coordinador	(indicar nombres y apellidos completos)
Datos y breve descripción	(Indicar tiempo de servicio en el IEST, cargo o cargos ocupados en el Instituto y aspectos resaltantes de su experiencia profesional)
Cargo actual en el Instituto	(indicar que cargo que tiene actualmente)
Identificación y contacto	(indicar N° de DNI)
	(indicar N° de Celular)
	(indicar correo electrónico)
Adjuntar CV (formato pdf)	

<sup>1</sup> Es quien presenta la propuesta final del proyecto solicitada al PMESUT, usualmente es el Director General del IEST.



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

### Coordinación de actividades por programa:

<b>Programa 1:</b> <i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>		
	<b>1. Coordinador de las actividades de equipamiento especializado y/o innovación, y habilitación</b>	<b>2. Coordinador de las actividades de Capacitación (actualización tecnológica) y de actualización del Plan de Estudios</b>
Coordinador	<i>(indicar nombres y apellidos completos)</i>	<i>(indicar nombres y apellidos completos)</i>
Datos y breve descripción	<i>(Indicar:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Formación</i></li> <li>• <i>Tiempo de servicio en el Instituto,</i></li> <li>• <i>Unidades didácticas a cargo y aspectos resaltantes de su experiencia profesional)</i></li> </ul>	<i>(Indicar:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Formación</i></li> <li>• <i>Tiempo de servicio en el Instituto</i></li> <li>• <i>Unidades didácticas a cargo y aspectos resaltantes de su experiencia profesional)</i></li> </ul>
Cargo actual en el Instituto vinculado al Programa	<i>(indicar cargo que ocupa actualmente en el Instituto)</i>	<i>(indicar cargo que ocupa actualmente en el Instituto)</i>
Adjuntar CV (formato pdf)		

<b>Programa 2:</b> <i>(Verificar que se autocomplete según la propuesta)</i>		
	<b>1. Coordinador de las actividades de equipamiento especializado y/o innovación, y habilitación</b>	<b>2. Coordinador de las actividades de Capacitación (actualización tecnológica) y de actualización del Plan de Estudios</b>
Coordinador	<i>(indicar nombres y apellidos completos)</i>	<i>(indicar nombres y apellidos completos)</i>
Datos y breve descripción	<i>(Indicar:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Formación</i></li> <li>• <i>Tiempo de servicio en el Instituto,</i></li> <li>• <i>Unidades didácticas a cargo y aspectos resaltantes de su experiencia profesional)</i></li> </ul>	<i>(Indicar:</i> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Formación</i></li> <li>• <i>Tiempo de servicio en el Instituto</i></li> <li>• <i>Unidades didácticas a cargo y aspectos resaltantes de su experiencia profesional)</i></li> </ul>
Cargo actual en el Instituto vinculado al Programa	<i>(indicar cargo que ocupa actualmente)</i>	<i>(indicar cargo que ocupa actualmente)</i>
Adjuntar CV (formato pdf)		

Nombre del representante legal

Cargo

DNI del firmante

Nombre de la Institución Educativa Superior



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”  
“Año de la Universalización de la Salud”

**Anexo N° 1B: Formato de selección de equipamiento especializado según programa elegible.**

(Matriz ejemplo de selección, por parte del IEST, de equipamiento especializado según plan de estudios estándar)

Programa:

*(Verificar que se autocomplete según la propuesta)*

Seleccione los Equipos que, en función a su Plan de Estudios<sup>2</sup>, les permitirá cubrir el déficit de equipamiento. Tener en cuenta que el monto máximo financiable es S/ 209,259. Sin embargo, la selección de los equipos puede superar hasta el doble de ese monto, dado que dependiendo del estudio de mercado y precios finales, se adquirirá los equipos según la prioridad que indiquen y sin superar el monto máximo financiable.

Programa: (se completará según los programas elegibles) <sup>3</sup>						Columna que selecciona el IEST	Columna que completa el IEST	
Módulos Formativos	Unidades de competencia asociada	Ambiente Físico en IESTP (según plan de estudios estándar)	Equipamiento (Maquinaria, Equipos, Herramientas) (priorizados según plan de estudios estándar, equipos automatizados y asociados)	Especificaciones Técnicas Generales	Costo referencial unitario	Cantidad de Equipo(s) (seleccionar indicando número)	Costo total - equipo (autocompleta: multiplicar G x H)	Orden de prioridad (indicar prioridad 1 en adelante)
Módulo 1 “.....”	UC 1 : ... UC 2 : ...	Taller de ..				<i>(seleccionar indicando número)</i>		<i>(indicar prioridad 1 en adelante)</i>
Módulo 2 “.....”	UC 3 : ....	Taller de ...						
Módulo 3 “.....”	UC 4 : ....	Laboratorio de...						
		Laboratorio de...						

<sup>2</sup> En caso de no contar con Plan de Estudios actualizado por parte del Instituto, estos equipos deben formar parte del futuro Plan de Estudios que se elaborará en el marco del Fondo Focalizado, de resultar beneficiario de esta Convocatoria. Es decir, para postular y proponer los Equipos no es una condición el contar con Plan de estudios actualizados.

<sup>3</sup> En el caso de los Programas de Electricidad industrial y Electrónica industrial, esta información será proporcionada en el proceso de postulación debido a que se viene desarrollando los contenidos específicos, prevista al 20 de marzo.

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

### Anexo N° 1C: Formato de selección de equipamiento de innovación según programa pertinente<sup>4</sup>.

(Presentación de equipamiento de innovación estándar)

Programa de estudios pertinente:

*(Verificar que se autocomplete según la propuesta)*

Complete la información según el Plan de Estudios del programa que consignó en el punto de Verificación de criterios de focalización- elegibilidad:

Las Unidades de Competencias están referidas a las relacionadas a la Innovación y Emprendimiento.

Unidad de Competencia	Capacidades asociadas	Indicadores de logro de la capacidad	Contenidos	Unidad (es) didáctica (s)	Periodo (s)	Créditos	Horas		Total Horas
							Teórico	Práctica	
<i>(Completar las Unidades de Competencia relacionadas a la innovación y el emprendimiento)</i>	<i>(Completar las capacidades consignadas para la competencia según el plan de estudios)</i>	<i>(Completar los indicadores de logro de las capacidades consignadas para la competencia según el plan de estudios)</i>	<i>(Completar los contenidos requeridos para el logro de capacidades consignadas para la competencia según el plan de estudios)</i>	<i>(Completar la o las unidades didácticas correspondientes a la competencia según el plan de estudios)</i>	<i>(Indicar el periodo de desarrollo de la o las unidades didácticas correspondientes a la competencia según el plan de estudios)</i>	<i>(Indicar el N° de créditos de la o las unidades didácticas correspondientes a la competencia según el plan de estudios)</i>	<i>(Precisar el N° de horas teóricas de la o las unidades didácticas según el plan de estudios)</i>	<i>(Precisar el N° de horas prácticas de la o las unidades didácticas según el plan de estudios)</i>	<i>(Verificar el autocompletado del sumatorio de horas teóricas y prácticas)</i>
...									

### Relación de equipos mínimos para un Laboratorio de Fabricación Digital<sup>5</sup>

- Cortadora láser
- Fresadora
- Impresora 3D
- Escáner 3D
- Herramientas y libros
- Electrónica
- Cortadora de vinilo
- Sistema de comunicación

<sup>4</sup> Únicamente a ser llenado por Institutos que vienen implementando el Modelo de Excelencia y solicitan equipamiento de innovación.

<sup>5</sup> Contenido referencial, este planteamiento estará sujeto al monto máximo financiable y condiciones de mercado.



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

## Anexo N° 1D: Formato de pre-localización y disposición de ambiente según equipos seleccionados

(Ficha de pre-localización y disposición de ambiente a completar por el IEST según programa propuesto<sup>6</sup>)

### Programa:

*(Verificar que se autocomplete según la propuesta)*

Pre-localizar el ambiente o ambientes que dispone en el IEST para la instalación de equipos propuestos a adquirir

*(Tener en cuenta que el ambiente debe contar con condiciones mínimas, considerando que, en el marco de esta Convocatoria se realizará la habilitación para la instalación, seguridad y adecuado funcionamiento de los equipos hasta por el monto máximo de S/ 30,035 (treinta mil treinta y cinco con 00/100 Soles).*

### Condiciones físicas: *(marcar)*

Tipo de Ambiente	Características especiales del espacio existente
Taller de.....	Abierto
Laboratorio de.....	Cerrado
Otro: <i>(especificar...)</i>	Techo a doble altura
	Otro <i>(especificar...)</i>

Relación de equipos a **incorporar** en este ambiente: *(Completar únicamente con los equipos seleccionados)*

- 1.
- 2.
- ....

Accesibilidad <i>(indicar cantidad)</i>		Entorno <i>(marcar)</i>	
<i>(suma)</i>	Número de Accesos	Próximo a vía pública	<i>(indicar el tipo de vía)...</i>
	Acceso directo desde el exterior (Vía pública).	Próximo a patio	
	Acceso a través de patio	Próximo a aulas	
	Acceso a través de pasadizo	Próximo a jardines	
	Acceso a través de otro ambiente	Próximo a Servicios	<i>(especificar...)</i>
	Acceso a través de escaleras	Otro	
	Otro <i>(especificar...)</i>		

<sup>6</sup> Se podrá proponer máximo dos ambientes, siempre y cuando el costo para la habilitación de ambos ambientes no supere el monto máximo financiable, S/ 30,035.



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

**Dimensiones del ambiente** (indicar lo más preciso posible)

Dimensiones		Imagen del espacio medido
Largo	(indicar)	(adjuntar)
Ancho		
Altura		

Materiales predominantes (marcar según corresponda)		Antigüedad (indicar en años)	Estado de conservación (marcar)
<b>Paredes</b>			
<input type="checkbox"/>	Concreto	<input type="checkbox"/>	Buena
<input type="checkbox"/>	Ladrillo/cemento	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Adobe	<input type="checkbox"/>	Regular
<input type="checkbox"/>	Madera	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Otros	<input type="checkbox"/>	Mala
<b>Techos</b>			
<input type="checkbox"/>	Aligerado	<input type="checkbox"/>	Buena
<input type="checkbox"/>	Concreto	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Eternit/ferro	<input type="checkbox"/>	Regular
<input type="checkbox"/>	Calamina	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Mala
<b>Ventanas</b>			
<input type="checkbox"/>	Madera	<input type="checkbox"/>	Buena
<input type="checkbox"/>	Fierro	<input type="checkbox"/>	Regular
<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	Mala
<b>Puertas</b>			
<input type="checkbox"/>	Madera	<input type="checkbox"/>	Buena
<input type="checkbox"/>	Fierro	<input type="checkbox"/>	Regular
<input type="checkbox"/>	Contraplacada	<input type="checkbox"/>	Mala
<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	
<b>Pisos</b>			
<input type="checkbox"/>	Mayólica	<input type="checkbox"/>	Buena
<input type="checkbox"/>	Cemento pulido	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Cerámica (ladrillo)	<input type="checkbox"/>	Regular
<input type="checkbox"/>	Granito	<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Madera	<input type="checkbox"/>	Mala
<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>	
<b>Otros (especificar)</b>			

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

**Condiciones ambientales:** *(marcar)*

Factores	Iluminación				Ventilación			
	Natural							
Artificial								
Otro <i>(especificar)</i>								
Estado	D	R	B	mB	D	R	B	mB

D= Deficiente

R=Regular

B=Bueno

mB=Muy bueno

Temperatura <i>(precisar promedio en grados centígrados)</i>	¿Cuenta con aire acondicionado?		¿El ambiente tiene problemas de humedad?	
		Si	No	Si

**Instalaciones Eléctricas:** *(marcar)*

Procedencia de la energía eléctrica	Tipo de Conexión	Potencia Contratada	Potencia consumida (en el último año)
Red Pública	Trifásica		
Generador o motor	Monofásica		
Panel solar			
Otros			

**Red interna** *(marcar)*

Tipo de red eléctrica	Longitud aproximada de red a Pabellones	Estado actual de las instalaciones	¿Requiere cambiar la red?
Exterior por canaletas	Menos de 10 m	Bueno	Total
Exterior	De 100 a 500 m	Regular	Parcial
	Más de 500 m	Malo	
	Otro		

**Planos o Croquis del Ambiente:** *(Adjuntar)*

Elaborar y adjuntar croquis del ambiente o ambientes a disponer para el programa de estudios. Debe precisarse las medidas (dimensiones), accesos, ubicación de interruptores, luminarias, toma de corrientes y otros puntos de conexión, como agua, entre otros.

*(A partir del Plano del IEST o del plano de evacuación del IEST, dibujar a mano alzada el ambiente dispuesto para la instalación de los nuevos equipos)*



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

### Anexo N° 1E: Resultados esperados.

Resultado 1: El instituto cuenta con equipamiento especializado y/o de innovación en áreas habilitadas para su correcto funcionamiento de acuerdo con programas de estudios pertinentes que responden a las demandas del sector productivo

Indicador	Línea de base 2019	Fin del proyecto	Medio de verificación
Número de programas de estudios que cuentan con equipo especializado	0		
Número de equipos especializados por programa de estudios	0		
Número de docentes capacitados en el adecuado uso y mantenimiento de los equipos adquiridos	0		
Número de instalaciones acondicionadas para equipamiento	0		

Resultado 2: El instituto cuenta con docentes capacitados y actualizados tecnológicamente en sus respectivas especialidades y competencias para el desempeño académico considerando el uso del equipamiento.

Indicador	Línea de base 2019	Fin del proyecto	Medio de verificación
Número de docentes capacitados y actualizados en sus respectivas especialidades y que alcanzaron aprendizaje satisfactorio	<i>(indicar el N° de Docentes del programa que requieran fortalecer el dominio disciplinar)</i>		
Número de docentes que alcanzaron aprendizaje satisfactorio en la capacitación en innovación mediante el uso de metodologías de fabricación digital.	<i>(indicar el N° de Docentes del programa que requieran fortalecer el dominio de metodologías de fabricación digital)</i>		





PERÚ

Ministerio de Educación

Viceministerio de Gestión Pedagógica

Unidad Ejecutora 118



PROGRAMA PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD Y PERTINENCIA DE LOS SERVICIOS DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA Y TECNOLÓGICA A NIVEL NACIONAL.

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

## Información relevante para la postulación del IEST

### Anexo N° 2. Tipos de Fondos Concursables

Tipos de Fondos Concursables y Descripción
<p><b>Los fondos concursables integrales. -</b></p> <p>Atienden los tres subcomponentes del Programa (Gestión administrativa, académica y de investigación) en el caso de IESU, y dos (Gestión administrativa y académica) en el caso de IEST que cumplan con la autoevaluación y, de acuerdo a lo especificado en la convocatoria, con el o algunos de los criterios de elegibilidad institucional (de corresponder). Estos fondos permitirán, a partir de la propuesta de proyecto a nivel administrativo, académico y de investigación, ser preseleccionados a las distintas acciones financiables de manera tal que su ejecución conjunta se complemente y se asegure logros institucionales concretos. Este tipo de convocatoria por el tamaño esperado de los proyectos que participan exigirá definir el esquema de planificación, desembolso, ejecución y cierre de manera acuciosa por parte del programa, dado el tiempo necesario para su ejecución.</p>
<p><b>Los fondos individuales. -</b></p> <p>Son aquellos que se ejecutarán a nivel de acciones financiables, en el marco de un subcomponente o combinación de hasta dos subcomponentes <b>y pueden ser de carácter institucional (tipo 1) o de carrera (tipo 2).</b></p> <p>Esta clase de convocatoria busca asegurar la democratización de la disposición de los recursos al permitir que las IESU y IEST que no alcancen por sus condiciones a participar en convocatorias de carácter integral, lo puedan hacer en este tipo de fondos sustentadas <b>en los resultados de su autoevaluación y de algún criterio de elegibilidad</b> institucional (optativo, puede no exigirse alguno), establecido en la propia convocatoria.</p>
<p><b>Los fondos focalizados. -</b></p> <p>Son fondos estratégicos y de alcance nacional, que aborda un grupo representativo de IESU e IEST en temas priorizados por el MINEDU, tales como, sistemas integrados de información para gestión administrativa, académica e investigación. Estos fondos permitirán seleccionar aquellas IESU e IEST que de acuerdo con las condiciones específicas que señale el MINEDU en términos de su prioridad e interés, sean merecedoras de financiamiento. Requieren de expresión de interés y no demandan la presentación de una propuesta de proyecto, ni el cumplimiento de criterio (s) de elegibilidad, y el proceso de autoevaluación, de demandarse entre otros, será precisado en la respectiva convocatoria.</p>

Adicionalmente, el Programa podrá realizar convocatorias que consideren características de más de un tipo de fondos. El detalle se precisará en las bases, las cuales deberán presentarse al Comité Ejecutivo del Fondo concursable para aprobación.

Fuente: Manual de Operaciones del PMESUT. Anexo 3.



PERÚ

Ministerio  
de EducaciónViceministerio  
de Gestión PedagógicaUnidad  
Ejecutora 118**PMESUT**PROGRAMA PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD Y PERTINENCIA DE LOS SERVICIOS  
DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA Y TECNOLÓGICA A NIVEL NACIONAL.

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

"Año de la Universalización de la Salud"

**Anexo N° 3. Lista de Institutos Tecnológicos Públicos seleccionados por cada región para implementar el Modelo de Excelencia**

N°	REGIÓN	IEST SELECCIONADO por consenso regional	N° CONVENIO
1	Huánuco	<b>Aparicio Pomares</b>	Convenio Marco Nro. 444-2017-MINEDU
2	Lima	<b>Gilda Liliana Ballivian Rosado</b>	Oficio Nro. 789-2017-MINEDU/VMGP-DIGESUTPA
3	Cusco	<b>Túpac Amaru</b>	Convenio Marco Nro. 447-2017-MINEDU
4	La Libertad	<b>Nueva Esperanza</b>	Convenio Marco Nro. 446-2017-MINEDU
5	Ayacucho	<b>Manuel Antonio Hierro Pozo</b>	Convenio Marco Nro. 343-2018-MINEDU
6	Ica	<b>Catalina Buendía de Pecho</b>	Convenio Marco Nro. 360-2018-MINEDU
7	Tacna	<b>Francisco de Paula Gonzales Vigil</b>	Convenio Marco Nro. 357-2018-MINEDU
8	Ucayali	<b>Suiza</b>	Convenio Marco Nro. 341-2018-MINEDU
9	Apurímac	<b>Abancay</b>	Convenio Marco Nro. 354-2018-MINEDU
10	Huancavelica	<b>Huancavelica</b>	Convenio Marco Nro. 358-2018-MINEDU
11	Puno	<b>José Antonio Encinas</b>	Convenio Marco Nro. 361-2018-MINEDU
12	Moquegua	<b>José Carlos Mariátegui</b>	Convenio Marco Nro. 366-2018-MINEDU
13	Arequipa	<b>Pedro P. Díaz</b>	Convenio Marco Nro. 385-2018-MINEDU
14	Loreto	<b>Pedro A. Del Águila Hidalgo</b>	Convenio Marco Nro. 367-2018-MINEDU
15	Pasco	<b>Pasco</b>	Convenio Marco Nro. 369-2018-MINEDU
16	Madre de Dios	<b>Jorge Basadre Grohmann</b>	Convenio Marco Nro. 370-2018-MINEDU
17	San Martín	<b>Nor Oriental de la Selva</b>	Convenio Marco Nro. 372-2018-MINEDU
18	Lambayeque	<b>República Federal de Alemania</b>	Convenio Marco Nro. 375-2018-MINEDU
19	Ancash	<b>Carlos Salazar Romero</b>	Convenio Marco Nro. 384-2018-MINEDU
20	Tumbes	<b>CAP FAP José Abelardo Quiñones</b>	Convenio Marco Nro. 390-2018-MINEDU
21	Piura	<b>Sullana</b>	Convenio Marco Nro. 001-2019-MINEDU
22	Amazonas	<b>Perú-Japón</b>	Convenio Marco Nro. 030-2019-MINEDU
23	Lima Provincias	<b>Huando</b>	Convenio Marco Nro. 031-2019-MINEDU
24	Callao	<b>Simón Bolívar</b>	Convenio Marco Nro. 031-2019-MINEDU

(\*) Los IES 4 de junio de 1821 (Cajamarca) y Santiago Antúnez de Mayolo (Junín) no participarían de este Fondo Concursable, por contar con un PI en fase de inversión, en el marco del Programa de Mejora de la calidad y pertinencia del servicio de educación superior universitario y tecnológico.

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

### Anexo N° 4: Programas pertinentes vinculados a Actividades Económicas Relevantes por región y/o según los diagnósticos de la oferta educativa superior tecnológico en regiones

Región	Programa de estudios elegibles <sup>7</sup>
<b>AMAZONAS</b>	Industrias Alimentarias
	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Producción Agropecuaria
<b>ANCASH</b>	Producción Agropecuaria
	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Mecánica de Producción
<b>APURIMAC</b>	Construcción Civil
	Producción Agropecuaria
	Industrias Alimentarias
	Enfermería Técnica (*)
<b>AREQUIPA</b>	Industrias Alimentarias
	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Mecánica de Producción
	Producción Agropecuaria
<b>AYACUCHO</b>	Producción Agropecuaria
	Mecánica de Producción
	Mecatrónica/Mecánica Automotriz <sup>8</sup>
<b>CAJAMARCA</b>	Industrias Alimentarias
	Producción Agropecuaria
<b>CALLAO</b>	Tecnología de Análisis Químico
	Electricidad industrial
	Electrónica industrial
<b>CUSCO</b>	Construcción Civil
	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Producción Agropecuaria
	Mecánica de Producción
<b>HUANCAVELICA</b>	Producción Agropecuaria
	Industrias Alimentarias
	Enfermería Técnica (*)
<b>HUANUCO</b>	Industrias Alimentarias
	Construcción civil
	Enfermería Técnica (*)
	Mecatrónica/Mecánica Automotriz

<sup>7</sup> Programas elegibles: Programas de estudios considerado pertinentes dada su vinculación a Actividades Económicas Relevantes por región (Informe N° 005-2019-MINEDU/MGP/DIGESUTPA/DIGEST-BVNQ), además de los programas de estudios pertinentes de los IEST que vienen implementando el Modelo de Excelencia, en base al Diagnóstico realizado en las regiones de Moquegua, Tacna, Cusco, Puno, Callao, Lambayeque, Ica y Lima Provincias.

Asimismo, son programas que requieran equipamiento de base tecnológica, y que dichos programas sus respectivas competencias se encuentran publicados en el Catálogo Nacional de la Oferta Formativa (CNOF).

<sup>8</sup> Se incorpora el programa de Mecatrónica/Mecánica Automotriz, dado que en las variables para establecer el Ranking de Calidad de institutos tecnológicos públicos de regiones (documento que sustenta el Perfil de Programa de Inversión Pública “Mejora de la calidad y pertinencia de los servicios de educación superior universitaria y tecnológica a nivel nacional”), indica que el programa de Mecánica Automotriz es una carrera vinculada a actividades económicas relevantes de la región.



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

	Mecánica de Producción
	Producción Agropecuaria
<b>ICA</b>	Industrias Alimentarias
	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Mecánica de Producción
	Tecnología de Análisis Químico
	Producción Agropecuaria
<b>JUNIN</b>	Industrias Alimentarias
	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Mecánica de Producción
	Producción Agropecuaria
<b>LA LIBERTAD</b>	Mecánica de Producción
	Producción Agropecuaria
	Industrias Alimentarias
	Enfermería Técnica (*)
<b>LAMBAYEQUE</b>	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Mecánica de Producción
	Industrias Alimentarias
	Producción Agropecuaria
<b>LIMA</b>	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Construcción civil
	Mecánica de Producción
<b>LIMA PROVINCIA</b>	Producción Agropecuaria
	Industrias Alimentarias
	Enfermería Técnica (*)
<b>LORETO</b>	Mecánica de Producción
	Producción Agropecuaria
<b>MADRE DE DIOS</b>	Producción Agropecuaria
<b>MOQUEGUA</b>	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Mecánica de Producción
	Construcción Civil
	Producción Agropecuaria
<b>PASCO</b>	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Producción Agropecuaria
<b>PIURA</b>	Producción Agropecuaria
	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Construcción civil
	Mecánica de Producción
	Enfermería Técnica (*)
<b>PUNO</b>	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Construcción Civil
	Mecánica de Producción
	Industrias Alimentarias
	Producción Agropecuaria
<b>SAN MARTIN</b>	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Producción Agropecuaria



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

<b>TACNA</b>	Producción Agropecuaria
	Mecánica de Producción
<b>TUMBES</b>	Producción Agropecuaria
	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Enfermería Técnica(*)
<b>UCAYALI</b>	Construcción Civil
	Mecatrónica/Mecánica Automotriz
	Producción Agropecuaria

(\*) Se considera dichos programas de estudios como pertinentes dada su vinculación a Actividades Económicas Relevantes por región, según Informe N° 005-2019-MINEDU/VMGP/DIGESUTPA/DIGEST-BVNQ (DIGESUTPA 2019), que sirvió de referencia para la primera convocatoria del Fondo Concursable.

**Fuentes:**

**DIGESUTPA: Informe N° 005-2019-MINEDU/VMGP/DIGESUTPA/DIGEST-BVNQ. Año 2019**

**DIGESUTPA: Diagnóstico realizado en las regiones de Moquegua, Tacna, Cusco, Puno, Callao, Lambayeque, Ica y Lima Provincias. Año 2019**



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

### Anexo N° 5. Relación de Institutos de Educación Superior Tecnológicos considerados líder de provincia con sus respectivos programas pertinentes, según los resultados de estudio de pertinencia de la oferta Educativa Superior Tecnológica Pública regional<sup>9</sup>

Región <sup>10</sup>	IEST <sup>11</sup>	Programa elegible <sup>12</sup>
Moquegua	LUIS E. VALCÁRCEL	Industrias Alimentarias
		Mecánica Automotriz
		Mecánica De Producción
Puno	AYAVIRI	Producción Agropecuaria
		Industrias Alimentarias
	HUANCANE	Mecánica De Producción
		Producción Agropecuaria
	PEDRO VILCAPAZA	Industrias Alimentarias
		Producción Agropecuaria
	MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN	Mecánica Automotriz
		Mecánica de Producción
JULI	Producción Agropecuaria	
ILAVE	Mecánica Automotriz	
Cusco	LA SALLE	Producción Agropecuaria
		Construcción civil
		Industrias Alimentarias
	DE ESPINAR	Mecánica de Producción
		Producción Agropecuaria
	VELILLE	Industrias Alimentarias
		Construcción Civil
		Producción Agropecuaria
	KIMBIRI	Construcción Civil
		Producción Agropecuaria
	ENRIQUE PABLO MEJIA TUPAYACHI	Mecánica Automotriz
	VILCANOTA	Construcción Civil
		Producción Agropecuaria
CLORINDA MATTO DE TURNER	Mecánica Automotriz	
ANTA	Producción Agropecuaria	
SANGARARA	Construcción Civil	

<sup>9</sup> Diagnóstico realizado en las regiones de Moquegua, Tacna, Cusco, Puno, Callao, Lambayeque, Ica y Lima Provincias. DIGESUTPA 2019.

<sup>10</sup> Las Regiones de Callao y Tacna, no cuentan con institutos considerados líderes provinciales.

<sup>11</sup> Se presentan los IEST considerados líderes de provincia, que cuentan con Programas de Estudios elegibles. Los IEST Divino Jesús (Cusco), Centro de Formación Agrícola y Alianza Renovadora Ichuña Bélgica (Moquegua), Víctor Raúl Haya de la Torre- Barranca y San Pedro del Valle de Mala (Lima Provincias), si bien son considerados líderes de provincia, no cuentan con Programas elegibles.

<sup>12</sup> Programas elegibles son los Programas pertinentes del IEST, que requieran equipamiento de base tecnológica, y que dichos programas sus respectivas competencias se encuentran publicados en el Catálogo Nacional de la Oferta Formativa (CNOF).



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

		Producción Agropecuaria
	<b>EL DESCANSO</b>	Construcción Civil
Lambayeque	<b>ILLIMO</b>	Producción Agropecuaria
	<b>ENRIQUE LÓPEZ ALBUJAR</b>	Industrias Alimentarias
		Mecánica Automotriz
		Mecánica de Producción
		Producción Agropecuaria
Ica	<b>CHINCHA</b>	Producción Agropecuaria
		Industrias Alimentarias
	<b>PISCO</b>	Producción Agropecuaria
	<b>NASCA</b>	Producción Agropecuaria
Lima Provincias	<b>AMAUTA JULIO C. TELLO</b>	Producción Agropecuaria
	<b>SANTA MARÍA MAGDALENA</b>	Producción Agropecuaria
	<b>OYÓN</b>	Producción Agropecuaria

**Fuente:**

**DIGESUTPA: Diagnóstico realizado en las regiones de Moquegua, Tacna, Cusco, Puno, Callao, Lambayeque, Ica y Lima Provincias. 2019.**



## Anexo N° 6: Modelo de Convenio.

### CONVENIO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL ENTRE EL PROGRAMA PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD Y PERTINENCIA DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR Y EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR “.....”

Conste por el presente documento, el Convenio de Cooperación Interinstitucional, en adelante el CONVENIO, que celebran de una parte:

- 1) UNIDAD EJECUTORA N° 118, del Ministerio de Educación, con RUC N° ....., debidamente representado (a) por ....., identificado (a) con DNI N° ....., designado (a) mediante ....., y con domicilio legal ..... provincia y departamento de Lima, correo electrónico.....en adelante se le denominará UNIDAD EJECUTORA; y, de otra parte:
- 2) INSTITUTO ....., con RUC N° ....., debidamente representada por su Rector ....., identificado con DNI N° ....., designado mediante ....., con domicilio legal en ....., correo electrónico....., en adelante se le denominará .....; en los términos y condiciones que se expresan en las cláusulas siguientes:

#### CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Mediante Decreto Supremo N° 201-2018-EF, de fecha 03 de setiembre de 2018, se aprueba la operación de endeudamiento externo, entre la República del Perú y el Banco Interamericano de Desarrollo - BID, para el financiamiento del “Programa para la Mejora de la Calidad y Pertinencia de los Servicios de Educación Superior Universitaria y Tecnológica a Nivel Nacional” (en adelante, EL PROGRAMA).

LA UNIDAD EJECUTORA, a través del PROGRAMA tiene como objetivo implementar el Proyecto de Inversión (Código Unificado N° 2252835), denominado “Mejoramiento de la Gestión de los Servicios de Educación Superior Universitaria y Tecnológica a Nivel Nacional” (en adelante EL PROYECTO), financiado por el Contrato de Préstamo N° 4555/OC-PE del Banco Interamericano de Desarrollo - BID y recursos de contrapartida nacional correspondiente.

LA UNIDAD EJECUTORA, está adscrita al Despacho del Viceministro de Gestión Pedagógica del Ministerio de Educación, con autonomía administrativa, técnica y presupuestal.

El PROYECTO, tiene como objetivo lograr que los estudiantes de la educación superior, universitaria y tecnológica, a nivel nacional accedan a instituciones que brinden adecuados servicios educativos, pertinentes y de calidad.

EL PROGRAMA posee tres (3) componentes, uno de ellos: El Fortalecimiento de la gestión institucional de las IES públicas (Fondos Concursables); el cual tiene como objetivo





“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”  
 “Año de la Universalización de la Salud”

Fortalecer la Institucionalidad de la Educación Superior Universitaria (ESU) y Educación Superior Tecnológica (EST) Públicas para brindar servicios educativos pertinentes y de calidad a través de los fondos concursables, y se estructura en tres sub – componentes orientados a la: Gestión administrativa, académica y de la investigación e innovación.

Los Fondos Concursables del tipo Integral / Individual / Focalizada, son recursos no reembolsables, traducidos en bienes y servicios, sobre la base de concursos, informados y públicos, de proyectos presentados por las IES que logren cumplir, los criterios de elegibilidad institucional de acuerdo a lo especificado en la respectiva convocatoria.

El INSTITUTO, brinda formación de carácter técnico, debidamente fundamentada en la naturaleza de un saber que garantiza la integración del conocimiento teórico e instrumental a fin de lograr las competencias requeridas por los sectores productivos para la inserción laboral.

#### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

El CONVENIO tiene por objeto establecer los términos y condiciones respecto de los compromisos que asumen las partes para la ejecución del Proyecto denominado “.....”.

#### **CLÁUSULA TERCERA: COSTO DE EJECUCIÓN DEL CONVENIO**

Las partes se comprometen a realizar aportes en bienes y servicios, hasta por los montos que a continuación se detallan:

<b>PROPUESTA DE PROYECTO FINAL (PPF)</b>	<b>TIPO DE CONVOCATORIA</b>	<b>APORTE DE LOS FONDOS CONCURSABLES</b>	<b>APORTE DEL INSTITUTO</b>
			Solo en caso exceda el monto máximo financiable por el Programa.

Cumplida la atención de los bienes y servicios que se requieren para la ejecución del PPF; el monto de los Fondos Concursables no ejecutado constituye saldo presupuestal disponible, el cual será utilizado para financiar otras actividades que la UNIDAD EJECUTORA estime pertinente.

#### **CLÁUSULA CUARTA: COMPROMISO DE LAS PARTES**

##### **UNIDAD EJECUTORA:**

- Ejecutar los procesos de adquisiciones y contrataciones de los bienes y servicios para la implementación del PPF, con sujeción a lo establecido en los “Lineamientos para la Gestión de Fondos Concursables”, Normas de Contrataciones y Adquisiciones del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y las Bases de la Convocatoria para Fondos Concursables.
- Transferir al INSTITUTO la propiedad de los bienes adquiridos en el marco del presente Convenio.



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

### **INSTITUTO:**

- a) Asegurar la participación activa y disponibilidad del Coordinador responsable del PPF y de los integrantes del equipo responsable de las actividades para la inmediata implementación del PPF; estableciéndose que el Coordinador Responsable del PPF estará a cargo de las coordinaciones para la recepción, conformidad de los bienes y servicios que el PROGRAMA ejecute, así como de velar por el adecuado registro de los bienes en el respectivo patrimonio del INSTITUTO. Para el desarrollo de las pasantías y procesos de capacitaciones para Directivos, Docentes y Personal administrativo del INSTITUTO, deberán estar sujetas a las disposiciones que ejerza la más alta autoridad de la IES, de acuerdo a ley y/o Estatutos correspondientes.
- b) Brindar a partir de la suscripción del presente Convenio, las facilidades inmediatas para la ejecución de los servicios, recepción de bienes, servicios conexos y acciones de acondicionamiento – habilitación de áreas, ambientes y servicios previos de corresponder (materiales de infraestructura y servicios necesarios, para la puesta en funcionamiento de los bienes y adecuada prestación de servicios, entre otros) para la oportuna implementación del PPF.
- c) Garantizar que el local en el que se instalen y operen los equipos adquiridos con recursos de los Fondos Concursables, cuenten con las condiciones de seguridad requeridas para su adecuada protección y funcionamiento.
- d) Permitir el acceso oportuno a la información a fin de facilitar el monitoreo del PPF, pudiendo utilizar un registro en el que se refleje la ejecución del mismo.
- e) Levantar en un plazo no mayor a siete (7) días, contados a partir de notificadas las observaciones/ajustes que se formulen a las Especificaciones Técnicas para la adquisición de bienes y equipos, así como los Términos de Referencia (TDR) para las consultorías contenidas en el PPF. Tanto las Especificaciones Técnicas como los Términos de Referencia deberán ser suscritos por el Coordinador Responsable de la ejecución del PPF.
- f) Suscribir el documento de conformidad por el Coordinador Responsable del PPF, al momento de la recepción de los bienes y/o culminación de la prestación de servicios adquiridos a través de los Fondos Concursables, en el marco del Fortalecimiento de la Gestión Institucional.
- g) Utilizar los bienes y servicios conexos para los fines objeto del PPF y asumir la responsabilidad directa de reponer los bienes adquiridos en el marco del presente Convenio, entre otros, en caso de pérdida, robo o siniestro, utilizando para ello sus recursos institucionales.
- h) Garantizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los bienes adquiridos, utilizando para ello sus recursos institucionales.
- i) Facilitar el desarrollo de las actividades de verificación, evaluación y/o acciones de auditoría de todo el PPF, garantizando la entrega de la información a la UNIDAD EJECUTORA en forma oportuna. La información proporcionada tiene carácter de declaración jurada con los efectos legales correspondientes, bajo el principio de veracidad administrativa.



“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

- j) Participar en las reuniones y actividades de fortalecimiento convocadas por el PROGRAMA requeridas para asegurar la buena marcha del PPF.
- k) Registrar información solicitada en el Sistema de Información o Plataforma que se establezca, de acuerdo a lo establecido en la Cláusula Décima del presente convenio.
- l) Financiar por su cuenta y costo aquellos gastos, que siendo necesarios para el desarrollo del PPF no sean financiables por los Fondos Concursables de conformidad con el Manual de Operaciones del Componente 2: Fortalecimiento de la Gestión Institucional de las IES Públicas los Fondos Concursables.
- m) Incorporar al patrimonio del INSTITUTO, cada uno de los bienes entregados por la UNIDAD EJECUTORA, para lo cual deberá dar inicio al trámite de dicha incorporación y/o registro en su inventario, a partir de la suscripción del Acta de Recepción/Entrega funcionamiento de los bienes y conformidad de los servicios.
- n) Designar a la Comisión de Transferencia de bienes y servicios conexos de incluirse en la administración del bien, para el adecuado cierre del PPF, cuando la UNIDAD EJECUTORA se lo comunique.

#### **CLÁUSULA QUINTA: COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONAL**

Dentro de los cinco (05) días hábiles siguientes de suscrito el CONVENIO, cada parte deberá designar por escrito a un (01) Coordinador que actuará de interlocutor, notificando de ello a la otra parte. Los Coordinadores podrán ser sustituidos, debiendo comunicar de este hecho, en el plazo de cinco (05) días hábiles de producida la sustitución.

#### **CLÁUSULA SEXTA: AUTONOMÍAS**

El presente CONVENIO no afectará la organización y funciones de ninguna de las partes intervinientes en él, las mismas que intervienen de buena fe y en el ejercicio de sus funciones.

#### **CLÁUSULA SÉPTIMA: RESPONSABILIDADES**

Las partes son responsables, en su integridad, del contenido, ejecución y cumplimiento del CONVENIO, cuyos compromisos serán exigibles de conformidad con los dispositivos legales vigentes y cuyas acciones se efectuarán a través de los órganos internos por cada una de las entidades firmantes.

#### **CLÁUSULA OCTAVA: MODIFICACIONES**

Cualquier modificación o incorporación de Cláusula Adicional, o su ampliación, se efectúan de común acuerdo de las partes y se formalizará mediante Adenda, debidamente sustentada.

#### **CLÁUSULA NOVENA: VIGENCIA**

El CONVENIO entra en vigencia a partir del día siguiente de la fecha de su suscripción por las partes, y se extiende hasta el plazo definido en la propuesta de proyecto final (PPF).

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

### **CLÁUSULA DÉCIMA: INFORMES**

- a) El INSTITUTO deberá registrar la información, según las consideraciones de LA UNIDAD EJECUTORA, y dará cuenta del aporte propio (de corresponder) utilizando el formato proporcionado por LA UNIDAD EJECUTORA.
- b) De existir observaciones por parte de LA UNIDAD EJECUTORA al reporte de información o al formato relativo al aporte propio, éstas se comunicarán al INSTITUTO, dentro de siete (7) días de recibido el Informe, a fin de que se subsanen en los siete (7) días siguientes de recibida la notificación.

### **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA: IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL CONVENIO**

Para una adecuada implementación y seguimiento del CONVENIO, se deberá tomar en consideración lo siguiente:

- a) Si, producto de la ejecución del PPF, cualquiera de las partes verificara que las condiciones básicas que sustentan el mismo variaran y, que por lo tanto existiera la necesidad de efectuar modificaciones para asegurar el cumplimiento de los objetivos; deberá comunicarse a la otra parte, para que de común acuerdo se identifiquen los cambios necesarios, los cuales serán reconocidos como parte del PPF ejecutado.
- b) En caso que la implementación del PPF sea insatisfactoria para la UNIDAD EJECUTORA (no redunde en el mejoramiento de la calidad buscada), el financiamiento podrá ser suspendido, hasta que el INSTITUTO demuestre una estrategia de intervención satisfactoria.
- c) La UNIDAD EJECUTORA tiene la potestad de adecuar, mejorar y/o agrupar los requerimientos consignados en las actividades para que contribuyan con la adecuada ejecución de los PPF, y definir el método de adquisición y contratación de bienes y servicios pertinentes.

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: PROHIBICIÓN DE CESIÓN DE DERECHOS Y OBLIGACIONES**

Los derechos y obligaciones que adquiere el INSTITUTO en virtud de este Convenio, no podrán ser objeto de cesión, aporte, ni transferencia a título alguno, siendo dicha institución entera y exclusivamente responsable, ante la UNIDAD EJECUTORA en caso de incurrir en incumplimiento del presente Convenio.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: SUSPENSIÓN DE LA ATENCIÓN DE BIENES Y SERVICIOS TOTAL O PARCIAL**

La UNIDAD EJECUTORA puede invocar como causales de suspensión del financiamiento, las siguientes:

- a) No contar con la colaboración necesaria del INSTITUTO para la ejecución del PPF.
- b) Por no aplicar los procedimientos e indicaciones del PROGRAMA en el destino de los bienes y servicios materia de financiamiento.

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

- c) En caso el INSTITUTO persista en incumplir las condiciones y/o con remitir la información requerida por el PROGRAMA para la ejecución de las actividades o sub-actividades.
- d) Incumplimiento por parte del INSTITUTO de los compromisos del CONVENIO.

La UNIDAD EJECUTORA requerirá por escrito al INSTITUTO, para que en un plazo no mayor de diez (10) días hábiles absuelva satisfactoriamente las observaciones invocadas como causal de suspensión del financiamiento, bajo apercibimiento que el CONVENIO quede resuelto de pleno derecho.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: TRANSFERENCIAS DEFINITIVAS**

Culminada la ejecución, LA UNIDAD EJECUTORA efectuará el Cierre Técnico y elaborará el Informe Final y el Acta correspondiente, así como el Acta de Transferencia de Bienes y sus Anexos entre otros, para que esta última, se suscriba por ambas partes en el acto de cierre.

Si ante el requerimiento de LA UNIDAD EJECUTORA, el INSTITUTO no prestara la colaboración suficiente para el proceso de cierre del PPF correspondiente, será considerado como causal de resolución o término anticipado, cursándose comunicación a la Oficina de Control Interno del INSTITUTO.

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESOLUCIÓN**

El CONVENIO quedará resuelto de producirse cualquiera de las siguientes causales:

- a. A solicitud de cualquiera de las partes, previa comunicación vía notarial por escrito, con una anticipación no menor de diez (10) días hábiles a la fecha de la resolución. La comunicación de la resolución del CONVENIO no libera a las partes, bajo ninguna circunstancia, de los compromisos previamente asumidos, durante la vigencia del mismo.
- b. Por mutuo acuerdo entre las partes, el mismo que deberá ser expresado por escrito.
- c. Si cualquiera de las partes incumpliera alguno de los compromisos estipulados en el CONVENIO, la parte afectada requerirá por escrito a la otra parte para que satisfaga el compromiso incumplido en un plazo no mayor de quince (15) días hábiles, bajo apercibimiento que el CONVENIO quede resuelto de pleno derecho.
- d. De producirse alguna circunstancia de caso fortuito y/o fuerza mayor, debidamente comprobada, que haga imposible el cumplimiento de los compromisos acordados en el CONVENIO y de conformidad con las disposiciones previstas en el Código Civil.
- e. Si la UNIDAD EJECUTORA determina que el INSTITUTO ha participado en acciones que van en contra de las buenas prácticas y costumbres éticas, técnicas y administrativas que atenten contra la imagen de ambas partes y la seriedad de intención de promover la mejora de la calidad de la Educación Superior durante la fase previa al Convenio o la ejecución del Convenio.



PERÚ

Ministerio  
de Educación

Viceministerio  
de Gestión Pedagógica

Unidad  
Ejecutora 118

**PMESUT**  
PROGRAMA PARA LA MEJORA DE LA CALIDAD Y PERTINENCIA DE LOS SERVICIOS  
DE EDUCACIÓN SUPERIOR UNIVERSITARIA Y TECNOLÓGICA A NIVEL NACIONAL.

“Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres”

“Año de la Universalización de la Salud”

## **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS**

Toda controversia, discrepancia o reclamación a consecuencia del CONVENIO, así como su resolución o nulidad, se resolverá mediante el trato directo, en el plazo de diez (10) días hábiles, siguiendo las reglas de la buena fe y común intención entre las mismas. De no lograrse un acuerdo satisfactorio, dentro del plazo de quince (15) días hábiles siguientes de concluido el plazo señalado, la controversia será sometida a un Tribunal Arbitral de conformidad con el Reglamento de Arbitraje del Centro de Análisis y Resolución de Conflictos de la Pontificia Universidad Católica del Perú, y la Ley que norma el Arbitraje.

El laudo arbitral será inapelable y definitivo.

El lugar del arbitraje será: la ciudad de Lima, Perú.

## **CLÁUSULA DÉCIMA SETIMA: DOMICILIO Y COMUNICACIÓN ENTRE LAS PARTES**

Las Partes reconocen como medio válido de comunicación y notificación, la vía telefónica, el correo electrónico o la comunicación escrita.

Para todos los efectos que se deriven del CONVENIO, las partes señalan como sus domicilios los descritos en la parte introductoria del presente documento, así como en la dirección electrónica, en los que en lo sucesivo se efectuarán todas las notificaciones y comunicaciones que se consideren.

Cualquier modificación de los domicilios antes indicados debe ser notificada por escrito a la otra parte con una anticipación no menor de cinco (05) días hábiles, debiendo suscribirse la respectiva adenda. De no cumplirse dicho requisito, las comunicaciones cursadas a los domicilios descritos en la parte introductoria se consideran correctamente efectuadas.

## **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: RATIFICACIÓN DEL CONVENIO**

Las partes declaran conocer el contenido y alcance de todas y cada una de las Cláusulas estipuladas en el CONVENIO, cuyas obligaciones son exigibles de conformidad con los dispositivos legales vigentes, comprometiéndose a respetarlas de acuerdo a las reglas de buena fe y común intención, señalando que no media el dolo, vicio o error que pudiera invalidar el mismo.

En señal de conformidad con los términos y condiciones, las partes suscriben el CONVENIO en tres (03) ejemplares idénticos, en la ciudad de Lima a los .....días del mes de ...del año....

**UNIDAD EJECUTORA**

**INSTITUTO**