**ANEXOS**

**ANEXO N.° 1 - CARTA DE EXPRESIÓN DE INTERÉS**

Región….

Señores

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

Asunto: Expresión de Interés y presentación del cumplimiento de criterios de elegibilidad

De nuestra consideración:

Por intermedio del presente, en mi condición de representante legal del Instituto de Educación Superior Tecnológica Público (IEST) / Instituto de Educación Superior Público (IES): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*razón social de la entidad*) - Sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Dirección Completa), manifiesto *mi interés de participar en la convocatoria de Fondos Concursables* ***Programa de Fortalecimiento de la Gestión Administrativa en la Educación Superior Tecnológica*** 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 elegibilidad de Institutos beneficiarias señalados en la Sección III de las Bases de la presente convocatoria, para cuyo efecto adjunto los documentos solicitados en los anexos: 2.3.3 A y 4 debidamente firmados.

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

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

Sin otro particular, quedo de usted

Atentamente,

(firma y sello)

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

Nombre del Director(a)

Cargo

DNI del firmante

Nombre del Instituto

**ANEXO N.° 2 - FORMATO DE POSTULACIÓN**

**Información general**

|  |
| --- |
| **PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA EN LA EDUCACIÓN SUPERIOR TECNOLÓGICA** |

**2.1. Datos de la entidad solicitante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Entidad Solicitante | *(Nombre del IEST/IES)* | | | |
| Fecha de creación |  | | | |
| Código modular |  |
| Dirección | | Distrito | Provincia | Departamento |
|  | |  |  |  |
| Teléfono Fijo |  | Correo electrónico |  | |
| Página Web |  | | | |

* 1. **Datos del Director General (representante legal)** *(consignar los datos del Director General)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombres |  | Apellidos |  |
| DNI |  | Teléfono Fijo |  |
| Correo electrónico |  | Celular |  |
| Fecha de inicio de designación como Director |  | Periodo de vigencia |  |
| Resolución que lo designa como Director del IEST (vigente por todo el año 2022) |  | Fecha de la Resolución |  |

* 1. **Organigrama del IEST (adjuntar el organigrama nominal actual)**

Colocar el organigrama actual con los nombres de las personas en cada cargo. Adjuntar en el anexo correspondiente las cartas de compromiso de los profesionales que presenta el IEST.

* 1. **Información del instituto**
     1. **Evolución de la población estudiantil (precargado)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Programa de Estudios | 2019 | | 2020 | | 2021 | | ¿Realizó Ed. No Presencial en el año 2021? | | ¿Tienen Programación de clases 2022- I? | |
| I | II | I | II | I | II | SI | NO |  |  |
| P.E 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P.E. 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| P.E. n |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* + 1. **Información sobre el seguimiento de egresados**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Programa de Estudios | N.° Egresados 2020 | N.° Egresados 2021 | ¿Realizó seguimiento a los egresados en los últimos 2 años? | | Número y % de egresados que trabajan  (suma de los 2 últimos años) | | |
| SI | NO | N° | % (cálculo hecho por el Sistema) | No se tiene Información (marcar con X) |
| P.E 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| P.E. 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| P.E. n |  |  |  |  |  |  |  |

En los PE que no se tenga información de seguimiento de egresados, señalar los motivos.

* + 1. **Informe sobre la gestión actual del instituto**

Describir las acciones realizadas sobre la gestión institucional y los resultados obtenidos enfatizando la situación del cumplimiento de las condiciones básicas de calidad I y IV, asociadas al proceso de licenciamiento. Llenar el formato del anexo 2.4.3.1

* + 1. **Informe sobre la capacitación recibida y las necesidades de capacitación / actualización en gestión**

Mencionar todos los cursos o programas de capacitación y actualización desarrolladas en los últimos 3 años por el instituto, DRE, PMESUT/MINEDU que han recibido los profesionales que presenta el instituto en esta convocatoria

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apellidos y nombre del profesional** | **Cursos /programas de capacitación/actualización**  **(temas)** | **N° de horas (>=60 horas)** | **Institución Capacitadora** | **Año** | **Resultado**  **(certificado/**  **constancia)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Adicionalmente llenar el anexo 2.4.4.1 sobre las necesidades de capacitación, en el que se señalen al menos 2 conclusiones que evidencie las necesidades de capacitación en gestión administrativa.

**2.5. Información sobre el personal directivo del IEST (incluyendo al Director)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1) Apellidos y nombres | 2) N° DNI | 3) Sexo | 4) Cargo | 5) Fecha de nacimiento | 6) Profesión | 7) Grado académico (Bachiller, Título profesional /Licenciatura, Maestría, Doctorado) | 8) Condición laboral (nombrado/contratado) | 9) Tiempo de trabajo en el instituto  (adjuntar copias de contratos 2020, 2021y 2022) | 10) Documento de cargo actual | 11) Certificado de capacitación (de al menos 60 horas en los últimos 3 años (cálculo del sistema en base al 2.4.4) | 12) Tiempo de experiencia en el cargo o similares | 13) Hoja de vida actualizada no documentada  (adjuntar archivo) | 14) N° celular | 15) Correo electrónico | 16) ¿Desea capacitarse?  (SI/NO)  Carta de compromiso según modelo | 17) ¿Posee dispositivo electrónico y conectividad?  a) Laptop  b) Desktop  c) Tablet  d) Smartphone |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

## **ANEXO N.° 3 - COMPROMISO DE COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL**

Conste por el presente documento, el Compromiso de Cooperación Interinstitucional, del INSTITUTO …………, con RUC N.°…....……, debidamente representada por su Director ……………, identificado con DNI N.° …………, designado mediante ……………, con domicilio legal en …………, correo electrónico………, con la UNIDAD EJECUTORA N° 118, del Ministerio de Educación, con RUC N° 20552329032, debidamente representado por el Sr. FACUNDO PÉREZ ROMERO, con DNI 49042689 , según Resolución Ministerial N°159-2020-MINEDU, con domicilio en Calle Los Laureles Nº 399, distrito de San Isidro, Lima-Perú; cuyo objetivo es 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.

Al respecto, expreso mi compromiso de:

a) Asegurar la participación activa y disponibilidad del personal administrativo señalado en las Bases de la convocatoria, de acuerdo a las características del IEST/IES, estando sujetas a las disposiciones emitidas por la Unidad Ejecutora, en concordancia con la DIGESUTPA - MINEDU.

b) Brindar a todos los participantes inscritos, a partir de la suscripción del presente Compromiso de cooperación interinstitucional, las facilidades para la participación en el programa de capacitación y las actividades que se establezcan para el cumplimiento de los objetivos de para la presente convocatoria.

c) Permitir el acceso oportuno a la información que solicite la Unidad Ejecutora / MINEDU, a fin de facilitar el monitoreo del desarrollo de la capacitación.

d) Utilizar los bienes y servicios conexos para los fines objeto de la presente convocatoria y brindar apoyo a la entidad capacitadora correspondiente en el seguimiento de este.

e) Facilitar el desarrollo de las actividades de verificación, evaluación y/o monitoreo, 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.

f) Participar en las reuniones y actividades de planificación y compromiso convocadas por la Unidad Ejecutora/MINEDU, requeridas para asegurar la buena marcha y logro de objetivos del *Programa de Fortalecimiento de la Gestión Administrativa en la Educación Superior Tecnológica*.

El presente documento tiene carácter de declaración jurada.

**Firma del Director(a)**

Nombre completo:

DNI. N.º:

Sello del IEST