## **ANEXO N°8. 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), 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 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)** Incorporar link (url) del sitio donde se visualiza dicha información. | **Objetivo** | **Público objetivo (con o sin formación previa)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Catálogo de cursos ejecutados entre los años 2019 a 2024 en el marco de la Iniciativa de Talento Digital (mínimo 25 cursos)**

| **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 retroalimentación, 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 \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_/