## **ANEXO N°9. DECLARACIÓN EXPERIENCIA DE EMPRESA BOOTCAMP Y ALIANZA CON OFERENTE**

Quien suscribe, ………………………………………, cédula nacional de identidad N° ………………………………, en mi calidad de Representante Legal de “………………………………………………………………………” (*razón social de empresa que cuenta con experiencia en metodología Bootcamp*), RUT N° …………………………… , ambos domiciliados en ………………………, comuna de ………………………, Región …………………………, vengo en declarar la experiencia como Empresa Bootcamp para efectos de la presentación en Alianza con el oferente………………………….., RUT: ……………..., para el presente Concurso del Programa Reconversión Laboral, Iniciativa Talento Digital.

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 164 horas. |  |
| País de procedencia |  |
| Países en donde tiene presencia/experiencia |  |
| Presencia nacional (SI/NO) |  |
| ¿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)**  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:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Curso** | **Duración** | **Horas semanales** | **Lugar de ejecución (País/Ciudad)**  Detallar Programa o Proyecto con el cual se ejecutaron los cursos. | **Fecha de Inicio** | **Fecha de término** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

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. **Acompañamiento durante el Proceso de Ejecución de los cursos para resguardar el estándar de calidad:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.1** | **Salas de capacitación o plataforma digital** (el Bootcamp posee instalaciones propias y las ofrece para la ejecución del curso) | SI | NO |
| **3.2** | **Chequeo técnico de laboratorio computacional o de la plataforma digital** (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 o de la plataforma digital** (Apoyar 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 con el propósito de declarar que los cursos serán ejecutados en alianza entre la empresa que represento y el oferente “...........................................” RUT N°.................................,.

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

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

TIMBRE INSTITUCIÓN BOOTCAMP

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