*Marque con X lo que aplica*

|  |  |
| --- | --- |
| **ELABORACIÓN** |  |
| **ACTUALIZACIÓN** |  |

**SOLICITUD Nro.** SAP-ZX-00X-MM-AAAA

**INFORMACIÓN DE FACTIBILIDAD**

## ANTECEDENTES

*Descripción de los antecedentes, necesidad territorial de capacitación específica que conllevan a la elaboración / actualización del diseño curricular.*

*Describir el número de participantes inmediatos y la posible demanda, estimada dentro de un (1) año de ejecución.*

*En caso de actualización del diseño curricular describir el histórico de la ejecución nacional o zonal de mínimo 2 años atrás.*

## OBJETIVO

*Describir el propósito y alcance del nuevo diseño curricular*

## VERIFICACIÓN DE CONTENIDO (en relación con el tema de módulo solicitado)

*Para que sea considerado como diseño nuevo, verificar que NO exista en la oferta disponible del SECAP, o que las Unidades formativas NO cumplan con el requerimiento del solicitante (Justificar)*

## CRITERIOS DE MERCADO LABORAL

* **Análisis del estudio de necesidades de capacitación y su relación con el nuevo diseño. –**
* **Proyecciones de crecimiento de sectores económicos y sobre la base del nuevo diseño. –**

## CRITERIO SOCIOECONÓMICO

* **Perfil socioeconómico de la población a quien va dirigido el nuevo diseño. –**
* **Nivel educativo de la población objetivo (perfil de ingreso sugerido). –**

## BRECHAS DE GÉNERO Y EQUIDAD

* **Análisis de la participación de mujeres y hombres en diferentes sectores productivos. –**
* **Inclusión de grupos en situación de vulnerabilidad. –**

## DESARROLLO LOCAL Y REGIONAL

* **Vinculación con las cadenas productivas locales y regionales. –**
* **Contribución a la diversificación económica. –**

## CRITERIOS PEDAGOGICOS Y CURRICULARES

* **Alineación con el Catálogo de Oferta Académica del SECAP. –**

## DISPONIBILIDAD DE RECURSOS SECAP EJECUTOR

* **Infraestructura, equipamiento, materiales didácticos, docentes facilitadores, y expertos técnicos (quien otorga estos ítems). –**
* **Financiamiento para la ejecución de los cursos. –**
* **Disponibilidad de expertos y docentes facilitadores *(experiencia comprobada). –***

## ARTICULACIÓN CON OTROS ACTORES

* **Empresas, universidades, instituciones gubernamentales y organizaciones de la sociedad civil. –**

## SOSTENIBILIDAD DEL CURSO

* **Factibilidad de mantener los módulos en el tiempo (describir los acuerdos para que el módulo se ejecute con un número significativo de beneficiarios, y demás acuerdos en relación con la creación del nuevo diseño). –**
* **Impacto a largo plazo en el desarrollo de las personas y las comunidades o zonas de injerencia. –**

## CONCLUSIONES

* *Porque es necesario el diseño (detallar y enlistar cada conclusión)*

## RECOMENDACIONES

* *Solicitud de aprobación o negación para el desarrollo del nuevo diseño*

## DOCUMENTOS DE SOPORTE

* *Ejemplo: (Oficio, acta, correo de requerimiento, RUC, Currículo Vitae experto técnico, fotos de infraestructura, equipamiento, etc.) enunciar cada uno de los documentos que brinden soporte al informe y anexar cada documento enlistado.*

*Nota: Para la elaboración / actualización de diseños curriculares que NO se encuentren descritos en el Informe de Levantamiento de Necesidades de Capacitación 2024-2025 (Ampliación) (Informe No. DES-GIA-2024-11-010-W ) o el que estuviera vigente y que sean por requerimiento territorial de capacitación específico, el mínimo de participantes dentro de una negociación será considerado para ejecución de manera inmediata con 40 participantes y con alcance de 100 o más dentro de 1 año posterior a la emisión de la pertinencia por parte de la Dirección de Estudios, con la finalidad de justificar la sostenibilidad del diseño pedagógico.*

**CUADRO RESUMEN**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **ÁREA RESPONSABLE:**
 | *(Área que solicita autorización para elaborar el diseño curricular.)* |
| 1. **FUNCIONARIO RESPONSABLE:**
 | *Funcionario responsable del proceso.* |
| 1. **MÓDULO REQUERIDO:**
 | *Nombre del módulo / programa requerido.* |
| 1. **REQUIRENTE:**
 | *Nombre y RUC de la persona (natural o jurídica) que solicita el curso / programa.* |
| 1. **DEMANDA POTENCIAL\*:**

*Número de participantes que demandaran el módulo / programa de manera inmediata y el estimado durante el primer año de ejecución* | **Demanda inmediata (primer curso / programa ofertado):** | **Mínimo cuarenta (40) participantes** |
| **Demanda estimada – primer año**  | **Mínimo Cien (100) participantes** |
| 1. **DURACIÓN REQUERIDA:**
 | *Carga horaria de preferencia para el curso / programa.* |
| 1. **MODALIDAD REQUERIDA**:
 | *Modalidad de preferencia para el curso / programa* |
| 1. **DISPONIBILIDAD – EXPERTO TÉCNICO:**
 | *Quién proveerá el EXPERTO TÉCNICO (SECAP – CONTRAPARTE)* |
| 1. **INFORMACIÓN ADICIONAL:**
 | *Indique aspectos adicionales relacionados con el módulo / programa, componente tecnológico en el diseño, y cualquier otro beneficio técnico.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Elaborado por:** | **Aprobado por:** |
|  |  |
| **Nombre**  | **Nombre**  |
| **Analista XXXXX** | **Director/a Zonal** |

La Norma Técnica de Control Interno 410-17 “Firmas electrónicas”, señala que: *“…Las entidades, organismos y dependencias del sector público, así como las personas jurídicas que actúen en virtud de una potestad estatal, ajustarán sus procedimientos y operaciones e incorporarán los medios técnicos necesarios, para permitir el uso de la firma electrónica de conformidad con la Ley de Comercio Electrónico, Firmas y Mensajes de Datos y su reglamento.” En tal sentido, la vigencia del presente instrumento será a partir de la fecha de la última firma electrónica inserta.”*