#### Anexo N°2, denominado “Formulario de presentación de propuesta técnica para la línea de acción Cuidado Alternativo tipo Residencial, Residencias por Curso de Vida, Programa de Acogimiento Residencial Terapéutico para Segunda Infancia y Línea de acción de Fortalecimiento y Vinculación, Programas de Fortalecimiento y Revinculación Familiar”.

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS**

**LÍNEA DE ACCIÓN: CUIDADO ALTERNATIVO RESIDENCIAL**

Residencias por curso de Vida, Programas de Acogimiento Residencial Terapéutico para Segunda Infancia.

**I. DATOS GENERALES DEL PROYECTO[[1]](#footnote-1)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO DE LICITACIÓN (ANEXO I) |  | REGIÓN |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO |  | | | |
| COLABORADOR ACREDITADO |  | | | |
| COBERTURA |  | | | |
| PROGRAMA DE INTERVENCIÓN |  | | | |
| FOCALIZACIÓN |  | | | |
| REQUIERE ANTICIPO DEL APORTE FINANCIERO | **SI** |  | **NO** |  |

**II. ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DIRECTOR (A) DEL PROYECTO | | | | RUT | |
|  | | | |  | |
| DOMICILIO DEL PROYECTO | | | | | |
| CALLE | Nº | POBLACIÓN / VILLA / SECTOR | | | COMUNA |
|  |  |  | | |  |
| REGIÓN | | | TELÉFONOS | | |
|  | | |  | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
|  | | | | | |

**III. ANTECEDENTES DEL COLABORADOR ACREDITADO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE LEGAL DEL COLABORADOR ACREDITADO | | | | | |
|  | | | | | |
| RUT DE LA INSTITUCIÓN | TELÉFONOS | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
|  |  | |  | | |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL | RUT REPRESENTANTE LEGAL | | | FIRMA REPRESENTANTE LEGAL O DELEGATARIO[[2]](#footnote-2) | |
|  |  | | |  | |
| DIRECCIÓN LEGAL DE LA INSTITUCIÓN | | | | | |
| CALLE | N.º | POBLACIÓN / VILLA / SECTOR | | COMUNA | REGIÓN |
|  |  |  | |  |  |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:**  Para la elaboración de la propuesta técnica del proyecto, el Colaborador Acreditado debe ajustarse a los siguientes textos:   * Bases Administrativas * Bases Técnicas del Programa * Documento Anexo:  1. Rex. N°605/2023 sobre Enfoques transversales. 2. Dosier de Evaluación. 3. Decreto N°14: Reglamento que Regula los Mecanismos de Participación. |

**IV. OBJETIVOS DEL PROYECTO PROGRAMA DE ACOGIMIENTO RESIDENCIAL TERAPÉUTICO PARA SEGUNDA INFANCIA.**

**OBJETIVO GENERAL**

Restituir el derecho de los niños y niñas a vivir en una familia estable y protectora.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

|  |
| --- |
| 1. Proporcionar un contexto residencial seguro que responda a las características y necesidades de los niños y las niñas. 2. Brindar un proceso terapéutico que contribuya a la resignificación de las experiencias de desprotección de los niños y las niñas. 3. Articular soportes intersectoriales y comunitarios a los niños y las niñas durante su permanencia en el Programa. |

1. **MATRIZ LÓGICA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO GENERAL** | **INDICADORES** | **FÓRMULA DE CÁLCULO** | **RESULTADO ESPERADO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** |
| Restituir el derecho de los niños y niñas a vivir en una familia estable y protectora. | Porcentaje de niños y niñas egresados/as con una alternativa familiar estable en el año t. | (N° de niños/as egresados/as con una alternativa familiar estable en el año t / N° total de niños/as egresados/as en el año t) \*100 | 70% | PII-U; informes de avance e informe de egreso en el Sistema Informático del Servicio |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | **INDICADORES** | **FÓRMULA DE CÁLCULO** | **RESULTADO ESPERADO** | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** |
| Proporcionar un contexto residencial seguro que responda a las características y necesidades de los niños y niñas. | El proyecto obtiene puntaje igual o superior a 2,5 en el informe de supervisión técnica en el año t. | (N° de informes de supervisión técnica con puntaje igual o superior a 2,5 en el año t / N° de informes de supervisión técnica realizados en el año t) \*100 | 90% | Informes de Supervisión Técnica en  Sistema Informático del Servicio |
| Brindar un proceso terapéutico que contribuya a la resignificación de las experiencias de desprotección de los niños y niñas. | Porcentaje de niños y niñas atendidos/as que reciben el 100% de las actividades de acompañamiento terapéutico individual planificadas en su PII-U para el año t | (N° de niños/as atendidos/as que reciben el 100% de las actividades de acompañamiento terapéutico individual planificadas para el año t /N° niños/as atendidos/as en la residencia en el año t) \*100 | 80% | PII U e informes de avance en Sistema Informático del Servicio    Carpeta del niño/a |
| Articular los soportes intersectoriales y comunitarios durante la permanencia del niño/a en el Programa. | Porcentaje de niños y niñas atendidos/as que reciben las prestaciones establecidas en el PII U en el ámbito de redes en el año t | (N° de niños/as atendidos/as que reciben las prestaciones establecidas en el PII U en el ámbito de redes en el año t /N° de niños/as atendidos/as en la residencia en el año t)\*100 | 100% | Sistema Informático del Servicio  Carpeta del niño/a |

1. **DESARROLLO DE ACTIVIDADES**

El proyecto postulante deberá presentar y desarrollar actividades que considere relevantes para el logro de cada objetivo específico según las Bases Técnicas. Esta propuesta debe considerar las características de los participantes del programa, las características de las familias y/o adultos significativos que serán atendidos por el proyecto, su contexto y entorno. Además, debe incorporar la aplicación de la Rex. N°605/2023 sobre Enfoques Transversales y el Decreto N°14 sobre Mecanismo de Participación, en la formulación de las actividades.

**Incorpore filas adicionales en los siguientes cuadros en caso de proponer más actividades** *(Descriptor n°6, 7 y 8).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO ESPECÍFICO Nº1 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y ETAPA DE INTERVENCIÓN** | **COMPONENTE** |
| 1.- |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO ESPECÍFICO Nº2 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y ETAPA DE INTERVENCIÓN** | **COMPONENTE** |
| 1.- |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO ESPECÍFICO Nº3 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y ETAPA DE INTERVENCIÓN** | **COMPONENTE** |
| 1.- |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |
| 5.- |  |  |  |
| 6.- |  |  |  |
| 7.- |  |  |  |

1. **DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN: METODOLOGIAS Y ESTRATEGIAS**
2. Caracterización de las/os participantes del programa de forma coherente con el territorio y la BBTT *(Descriptor 1).*
3. Presentación de estrategia de intervención basada en datos cualitativos y cuantitativos de las vulneraciones de derecho y niveles de desprotección existentes en el territorio (se presenta de forma coherente con la BBTT) *(Descriptor 2).*
4. Presentación de estrategia de intervención que operacionaliza los enfoques transversales *(Descriptor 3).*
5. Presentación de estrategia de intervención que contempla: conceptualización, estrategias individuales y colectivas, y acciones de participación para garantizar la expresión de opinión e incidencia en la toma de decisiones interventivas de todos/as las/os participantes del programa. La propuesta es coherente con la BBTT y el Decreto N°14 *(Descriptor 4).*
6. Presentación de estrategia de intervención describe y desarrolla al menos una actividad para cada etapa de intervención las que aseguren la integralidad de ambos programas, contemplando, al menos, una actividad que garantice lo siguiente: equipo integrado, equipo asignado, construcción conjunta de PII-U, evaluación conjunta de cumplimiento de objetivos del PII-U, y residencialidad terapéutica *(Descriptor 5)*.

|  |
| --- |
| Utilice este espacio para responder los descriptores 1, 2, 3, 4 y 5. La extensión máxima para responder es de 12 páginas. El texto que sobrepase dicha extensión no será evaluado[[3]](#footnote-3). |

|  |
| --- |
| Bibliografía  Utilice este espacio para las fuentes bibliográficas utilizadas en descriptor n°2 |

1. DIMENSIÓN GESTIÓN DE PERSONAS

1. **EXPERIENCIA Y FORMACIÓN DEL DIRECTOR.** Incorpore en el anexo 10 del presente concurso, el perfil del Director o Directora del proyecto presentado. Se evaluará positivamente la experiencia del director en proyectos de la línea de acción licitada, poseer título profesional en el área de las ciencias sociales o humanidades/educación[[4]](#footnote-4) y formación especializada en el ámbito psicosocial ligado a infancia y adolescencia; y, en materia de gestión de organizaciones **(***Descriptor 9).*

Los medios de verificación de la experiencia y formación señalada para el/la Director/a se encuentran detallados en el anexo 10, y deberán ser incorporados junto a dicho documento.

1. **CUIDADO DE EQUIPO Y ESTRATEGIAS PARA PREVENIR EL ESTRÉS CRÓNICO.** Describa las actividades que utilizará el proyecto para el cuidado de equipo, de acuerdo al formato establecido a continuación. **Puede agregar celdas como sea necesario. Sin embargo, la extensión máxima es de tres páginas con letra verdana 10** *(Descriptor 10).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Área** | **Actividad** | **Frecuencia** | **Participantes** |
| **1. Prevención Síndrome de Burnout.** | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| **2. Reflexión interna.** | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| **3. Análisis de estrategia de intervención.** | 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **FORMACIÓN DE EQUIPO**

De acuerdo con el artículo 55 de la ley N°21.302, el Servicio ha implementado un sistema de formación continua especializada, a partir del cual se publicará la oferta de cursos de formación en la página web del Servicio, en el banner “Academia Conectando Saberes”.

En este marco, proponga y comprometa mecanismos para garantizar la participación (en jornada laboral) de los/as trabajadores/as del proyecto en, al menos, un curso al año de formación que impartirá el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia[[5]](#footnote-5) durante el período de ejecución del proyecto. Para ello, incorpore los siguientes elementos:

* **Condiciones mínimas para participación en la capacitación:** Espacios físicos adecuados y recursos materiales (disponibilizar un computador con conexión a internet para la participación en la capacitación en modalidad telemática).
* **Asegurar tiempo protegido para la participación** -dentro de su jornada laboral- sea exclusivo para estos fines.
* **Incentivos para la participación**: Por ejemplo, asegurar que los participantes podrán asistir a las certificaciones de los cursos que realicen, incidencia en la evaluación de desempeño, u otros.

Para esto, complete en el siguiente cuadro lo solicitado *(Descriptor n°11 de la rúbrica).* Se solicita precisar el alcance de cada uno de los mecanismos para garantizar la capacitación del equipo ejecutor. Incorpore filas adicionales en caso de proponer más.

|  |  |
| --- | --- |
| **MECANISMOS PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN EN LA CAPACITACION** | |
| **Condiciones mínimas para la capacitación** |  |
| **Asegurar que el tiempo protegido para capacitación dentro de su jornada es exclusivamente para estos fines** |  |
| **Incentivos para la participación** |  |

1. **DIMENSIÓN GESTIÓN DE INFORMACIÓN.** Describir las estrategias que desarrollará el proyecto que aseguran la entrega de información requerida por el SPE de acuerdo al artículo n° 31 de la Ley 20.032, considerando los sistemas de información (SIS y SIM) y haciendo énfasis en el módulo de gestión de ingreso *(Descriptor 12).* **Extensión máxima de dos páginas con letra verdana 10.**

|  |
| --- |
|  |

**FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE PROYECTOS**

**LÍNEA DE ACCIÓN: FORTALECIMIENTO Y VINCULACIÓN**

Residencias por curso de Vida, Programas de Fortalecimiento y Revinculación Familiar.

**I.** **DATOS GENERALES DEL PROYECTO[[6]](#footnote-6)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CÓDIGO DE LICITACIÓN (ANEXO I) |  | REGIÓN |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE DEL PROYECTO |  | | | |
| COLABORADOR ACREDITADO |  | | | |
| COBERTURA |  | | | |
| PROGRAMA DE INTERVENCIÓN |  | | | |
| FOCALIZACIÓN |  | | | |
| REQUIERE ANTICIPO DEL APORTE FINANCIERO | **SI** |  | **NO** |  |

**II.** **ANTECEDENTES DEL PROYECTO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| DIRECTOR (A) DEL PROYECTO | | | | RUT | |
|  | | | |  | |
| DOMICILIO DEL PROYECTO | | | | | | |
| CALLE | Nº | POBLACIÓN / VILLA / SECTOR | | | COMUNA | |
|  |  |  | | |  | |
| REGIÓN | | | TELÉFONOS | | | |
|  | | |  | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
|  | | | | | | |

**III. ANTECEDENTES DEL COLABORADOR ACREDITADO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| NOMBRE LEGAL DEL COLABORADOR ACREDITADO | | | | | |
|  | | | | | |
| RUT DE LA INSTITUCIÓN | TELÉFONOS | | CORREO ELECTRÓNICO | | |
|  |  | |  | | |
| NOMBRE REPRESENTANTE LEGAL | RUT REPRESENTANTE LEGAL | | | FIRMA REPRESENTANTE  LEGAL O DELEGATARIO[[7]](#footnote-7) | |
|  |  | | |  | |
| DIRECCIÓN LEGAL DE LA INSTITUCIÓN | | | | | |
| CALLE | N.º | POBLACIÓN / VILLA / SECTOR | | COMUNA | REGIÓN |
|  |  |  | |  |  |

|  |
| --- |
| **IMPORTANTE:**  Para la elaboración de la propuesta técnica del proyecto, el Colaborador Acreditado debe ajustarse a los siguientes textos:   * Bases Administrativas * Bases Técnicas del Programa * Documentos Específicos:  1. Rex. N°605/2023 sobre Enfoques transversales. 2. Dosier de Evaluación. 3. Decreto N°14: Reglamento que Regula los Mecanismos de Participación. |

**IV. OBJETIVOS DEL PROYECTO PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO Y REVINCULACIÓN FAMILIAR.**

**OBJETIVO GENERAL**

Fortalecer las capacidades de cuidado de las familias para la revinculación y/o reunificación familiar.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

1. Entregar acompañamiento terapéutico a las familias y/o adultos con los que se proyecta el cuidado estable del/la niño o niña

**V. MATRIZ LÓGICA.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo General** | **Indicadores** | **Fórmula de cálculo** | **Resultado esperado** | **Medios de verificación** |
| Fortalecer las capacidades de cuidado de las familias para la revinculación y/o reunificación familiar. | Porcentaje de adolescentes egresados/as cuyas familias de origen cumplieron al menos el 80% de los objetivos del ámbito familiar del Plan de Intervención Individual Unificado en el año t. | (N° de adolescentes egresados/as cuyas familias de origen cumplieron al menos el 80% de los objetivos del ámbito familiar del Plan de Intervención Individual Unificado en el año t / N° de adolescentes egresados/as en el año t )\*100 | 80% | Sistema Informático del Servicio de Protección Especializada. |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo Específico** | **Indicadores** | **Fórmula de cálculo** | **Resultado esperado** | **Medios de verificación** |
| Entregar acompañamiento terapéutico a las familias y/o adultos con los que se proyecta el cuidado estable del/la adolescente | Porcentaje de adolescentes egresados cuyas familias y/o adultos con los que se proyectó el cuidado familiar estable recibieron acompañamiento terapéutico en el año t. | (N° de adolescentes egresados/as cuyas familias y/o adultos con los que se proyectó el cuidado familiar estable recibieron acompañamiento terapéutico en el programa el año t / N° de adolescentes egresados/as en el año t )\*100 | 90% | Sistema Informático del Servicio de Protección Especializada. |
|  |

1. **DESARROLLO DE ACTIVIDADES**

El proyecto postulante deberá presentar y desarrollar actividades que considere relevantes para el logro del objetivo específico según las Bases Técnicas, y diferenciadas atingentemente a las etapas de intervención. Esta propuesta es coherente con todas/os las/os participantes del programa, su componente con los tres ámbitos.

**Incorpore filas adicionales en los siguientes cuadros en caso de proponer más actividades** *(Descriptor n°3, 4 y 5).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ACTIVIDADES PRINCIPALES OBJETIVO ESPECÍFICO Nº1 | **MEDIOS DE VERIFICACIÓN** | **DURACIÓN DE LA ACTIVIDAD Y ETAPA DE INTERVENCIÓN** | **COMPONENTE /ÁMBITO** |
| 1.- |  |  |  |
| 2.- |  |  |  |
| 3.- |  |  |  |
| 4.- |  |  |  |

1. **DISEÑO DE LA INTERVENCIÓN: METODOLOGIAS Y ESTRATEGIAS**

a. Descripción de soportes intersectoriales y comunitarios presentes en el territorio de forma coherente al proceso de reunificación familiar y de todas/os las/os participantes del programa *(Descriptor 1).*

b. Desarrollo de estrategia y descripción de actividades que aborden factores que facilitan y dificultan el proceso de reunificación familiar considerando las características del territorio, curso de vida y a todas/os las/os participantes del programa *(Descriptor 2)*.

|  |
| --- |
| **Utilice este espacio para responder los descriptores 1 y 2. La extensión máxima para responder es de 08 páginas. El texto que sobrepase dicha extensión no será evaluado[[8]](#footnote-8).** |

1. DIMENSIÓN GESTIÓN DE PERSONAS
2. **CUIDADO DE EQUIPO Y ESTRATEGIAS PARA PREVENIR EL ESTRÉS CRÓNICO.** Describa las actividades que utilizará el proyecto para el cuidado de equipo, de acuerdo al formato establecido a continuación. **Puede agregar celdas como sea necesario. Sin embargo, la extensión máxima es de tres páginas con letra verdana 10** *(Descriptor 6).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Área** | **Actividad** | **Frecuencia** | **Participantes** |
| **1. Prevención Síndrome de Burnout.** | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| **2. Reflexión interna.** | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| **3. Análisis de estrategia de intervención.** | 1. |  |  |
| 2. |  |  |

1. **FORMACIÓN DE EQUIPO**

De acuerdo con el artículo 55 de la ley N°21.302, el Servicio ha implementado un sistema de formación continua especializada, a partir del cual se publicará la oferta de cursos de formación en la página web del Servicio, en el banner “Academia Conectando Saberes”.

En este marco, proponga y comprometa mecanismos para garantizar la participación (en jornada laboral) de los/as trabajadores/as del proyecto en, al menos, un curso de formación al año, que impartirá el Servicio Nacional de Protección Especializada a la Niñez y Adolescencia[[9]](#footnote-9) durante el período de ejecución del proyecto. Para ello, incorpore los siguientes elementos:

* **Condiciones mínimas para participación en la capacitación:** Espacios físicos adecuados y recursos materiales (disponibilizar un computador con conexión a internet para la participación en la capacitación en modalidad telemática).
* **Asegurar tiempo protegido para la participación** -dentro de su jornada laboral- sea exclusivo para estos fines.
* **Incentivos para la participación**: Por ejemplo, asegurar que los participantes podrán asistir a las certificaciones de los cursos que realicen, incidencia en la evaluación de desempeño, u otros.

Para esto, complete en el siguiente cuadro lo solicitado *(Descriptor n°7 de la rúbrica).* Se solicita precisar el alcance de cada uno de los mecanismos para garantizar la capacitación del equipo ejecutor. Incorpore filas adicionales en caso de proponer más.

|  |  |
| --- | --- |
| **MECANISMOS PARA GARANTIZAR LA PARTICIPACIÓN EN LA CAPACITACION** | |
| **Condiciones mínimas para la capacitación** |  |
| **Asegurar que el tiempo protegido para capacitación dentro de su jornada es exclusivamente para estos fines** |  |
| **Incentivos para la participación** |  |

1. El formulario debe ser completado con fuente verdana tamaño 10 e interlineado sencillo, márgenes normales del documento. Cualquier modificación señalada o extensión superior a los máximos establecidos puede afectar la evaluación según se indica en la rúbrica. [↑](#footnote-ref-1)
2. Por delegatario, se entiende a aquella persona a la que el representante legal le ha otorgado poder simple para cumplir este rol. [↑](#footnote-ref-2)
3. El formulario debe ser completado con fuente verdana tamaño 10 e interlineado sencillo, márgenes normales del documento. Cualquier modificación señalada o extensión superior a los máximos establecidos puede afectar la evaluación según se indica en la rúbrica. [↑](#footnote-ref-3)
4. Se entenderá por título profesional del área de las Ciencias Sociales las siguientes: Administración Pública, Antropología, Arqueología, Ciencias Políticas, Geografía, Ingeniería en Gestión Pública, Ingeniería en Administración Pública y Municipal, Intervención y rehabilitación psicosocial, Psicología, Periodismo, Psicología Comunitaria, Publicidad, Relaciones Públicas, Sociología, Técnico en Administración Pública o Municipal, Técnico en Relaciones Públicas, Técnico en Servicio Social, Trabajo Social. En tanto, se entenderá por carreras del área de Humanidades/Educación las siguientes: Derecho, Licenciatura en letras y literatura, Traducción e interpretación; carreras de pedagogía en general. En caso de revisar una carrera que no se encuentre dentro de dicha nómina, la Comisión revisará la clasificación de la Subsecretaría de Educación Superior. Si la carrera y su clasificación no se halla en dicha nómina, la comisión revisará la carrera e Institución donde fue cursada y revisará la clasificación interna en la institución. [↑](#footnote-ref-4)
5. El sistema de formación continua “Academia Conectando Saberes” comunicará y difundirá una oferta de cursos de capacitación a través del enlace: <https://www.mejorninez.cl/academia-conectando-saberes.html>. Las modalidades de impartición son: asincrónica telemática, sincrónica telemática y mixta (telemática y presencial) con diversos rangos de duración de los cursos, que van desde las 8 a las 48 horas cronológicas de formación, en áreas transversales tales como: enfoque de género, de participación, trauma complejo, entre otros; y especializados, tales como: diagnóstico clínico especializado, inducción de equipos psicosociales, entre otros. Los perfiles a los que van dirigidos los cursos incluyen a directores de Colaboradores Acreditados, directores de proyecto, profesionales y equipos técnicos. Las Direcciones Regionales del Servicio informarán a los proyectos las convocatorias, requisitos de inscripción y el número de cupos disponibles para cada proyecto. [↑](#footnote-ref-5)
6. El formulario debe ser completado con fuente verdana tamaño 10 e interlineado sencillo, márgenes normales del documento. Cualquier modificación señalada o extensión superior a los máximos establecidos puede afectar la evaluación según se indica en la rúbrica. [↑](#footnote-ref-6)
7. Por delegatario, se entiende a aquella persona a la que el representante legal le ha otorgado poder simple para cumplir este rol. [↑](#footnote-ref-7)
8. El formulario debe ser completado con fuente verdana tamaño 10 e interlineado sencillo, márgenes normales del documento. Cualquier modificación señalada o extensión superior a los máximos establecidos puede afectar la evaluación según se indica en la rúbrica. [↑](#footnote-ref-8)
9. El sistema de formación continua “Academia Conectando Saberes” comunicará y difundirá una oferta de cursos de capacitación a través del enlace: <https://www.mejorninez.cl/academia-conectando-saberes.html>. Las modalidades de impartición son: asincrónica telemática, sincrónica telemática y mixta (telemática y presencial) con diversos rangos de duración de los cursos, que van desde las 8 a las 48 horas cronológicas de formación, en áreas transversales tales como: enfoque de género, de participación, trauma complejo, entre otros; y especializados, tales como: diagnóstico clínico especializado, inducción de equipos psicosociales, entre otros. Los perfiles a los que van dirigidos los cursos incluyen a directores de Colaboradores Acreditados, directores de proyecto, profesionales y equipos técnicos. Las Direcciones Regionales del Servicio informarán a los proyectos las convocatorias, requisitos de inscripción y el número de cupos disponibles para cada proyecto. [↑](#footnote-ref-9)