**FORMULARIO FICHA DE INSCRIPCIÓN SERVICIO**

**I. INFORMACIÓN DEL SERVICIO**

* 1. **ÁMBITO DEL SERVICIO**

**Categoría\*:** Asesoría Capacitación Evaluación

**Dimensión PME\*:**

*Seleccionar una Dimensión*

**Subdimensión PME\*:**

*Seleccionar una Subdimensión*

**Rubro(s) Asociado(s):**

*Seleccionar una disciplina o temática*

|  |
| --- |
| **Selección:**  |
| Diagnóstico y Planificación Estratégica |  |
| Planificación Anual |  |
| Ejecución |  |
| Evaluación |  |

* 1. **FASE ANUAL PME:**

**1.3. NIVELES DE EDUCACIÓN – ÁMBITOS/ASIGNATURAS**

El servicio se focaliza en:

 Todos los Niveles de Educación Niveles de Educación Específicos No Aplica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Niveles** | **Selección** | **Ámbito/Asignatura/Especialidad** |
| **Educación Parvularia** |  | *Se despliega para Dimensión Gestión Pedagógica* |
| **Educación Básica (1º A 4º)** |  | *Se despliega para Dimensión Gestión Pedagógica* |
| **Educación Básica (5º a 8º)** |  | *Se despliega para Dimensión Gestión Pedagógica* |
| **Educación Media (1º y 2º)** |  | *Se despliega para Dimensión Gestión Pedagógica* |
| **Educación Media Humanística-Científica (3º y 4º)** |  | *Se despliega para Dimensión Gestión Pedagógica* |
| **Educación Media Técnico Profesional (3º y 4º)** |  | *Se despliega para Dimensión Gestión Pedagógica* |
| **Educación Artística (3º y 4º)** |  | *Se despliega para Dimensión Gestión Pedagógica* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Educación Especial** |  |

**II. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

**2.1. NOMBRE DEL SERVICIO\***

|  |
| --- |
|  |

**2.2. PRESENTACIÓN DEL SERVICIO\***

|  |
| --- |
|  |

**2.3. OBJETIVO GENERAL\***

|  |
| --- |
|  |

**2.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS\***

|  |
| --- |
|  |

**2.5. METODOLOGÍA PARA LOGRO DE OBJETIVOS\***

|  |
| --- |
|  |

**III. PLANIFICACIÓN DEL SERVICIO**

**3.1. MODALIDAD**[[1]](#footnote-1)

**3.2. DURACIÓN\* Meses: Menos de 1 mes:**

N°

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Diaria |  |  | Semanal |  |  | Quincenal |  |  | Mensual |  |

**3.3. FRECUENCIA\*:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Individual |  |  | Dupla |  |  | Triada |  |  | Más de 4 |  |

**3.4. EQUIPO EN TERRENO\*:**

**3.5. PLANIFICACIÓN**

**Tabla N°** *(es posible adicionar Etapas o Módulos en la medida que el servicio lo amerite).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ETAPA/MÓDULO** | **DIRIGIDO A** | **Selección** |
| **Nombre Etapa/Módulo:** | **Sostenedores** |  |
| **Directores** |  |
| **Jefe UTP** |  |
| **Inspector General** |  |
| **Encargado de Convivencia** |  |
| **Coordinador PIE** |  |
| **Coordinador Académico/Especialidades** |  |
| **Docentes** |  |
| **Profesionales de Apoyo a labor Educativa** |  |
| **Asistentes de la Educación** |  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Contenidos** | **Asesor(es)** | **Horas** **Presenciales** | **Horas** **No Presenciales** |
|  | *Buscar y Seleccionar* |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**+ Agregar contenido** |

**3.6 RESUMEN EQUIPO TRABAJO DEL SERVICIO**

Listado automático de Asesores ATE incluidos en la Planificación del servicio.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº**  | **RUT** | **Nombre** | **Formación** | **Experiencia ATE (años)** | **Estado** |
|  |  |  |  |  |  |

 **IV. CIERRE Y RESULTADOS**

|  |
| --- |
| **RESULTADOS ESPERADOS** |
|  |

|  |
| --- |
|  **PRODUCTOS DEL SERVICIO** |
|  |

|  |
| --- |
| ***NOTA:*** 1. *Para formar parte de un equipo de trabajo de una Entidad ATE, el Asesor ATE previamente debe haber ingresado sus antecedentes en el formulario digital, y enviado a Registro ATE para su revisión.*
2. *Posteriormente, si la solicitud fue aprobada por Registro ATE, la Ficha del Asesor ATE quedará en estado Revisado.*
3. *Luego, el Asesor ATE podrá autorizar a una Entidad ATE para incorporarlo a su equipo de trabajo.*
4. *Finalmente, la Entidad ATE podrá componer los equipos de trabajo de sus servicios con los Asesores ATE que se encuentren en estado Revisado o en estado Vigente (es decir, inscritos en el equipo de trabajo de al menos un servicio ATE en alguna de las entidades vigentes en Registro Público).*
 |

1. Los servicios de capacitación deben señalar si se desplegarán en modalidad Presencial, Semipresencial o Virtual. La inscripción de servicios virtuales se habilitará a partir del cuarto trimestre de 2022, y deberán cumplir condiciones particulares de ingreso. [↑](#footnote-ref-1)