|  |
| --- |
| **FORMULARIO:** **PROPUESTA DE MODIFICACION AL****CATÁLOGO DE FORMACIONES PARA LAS CLASES ESPECÍFICAS** **DEL TÍTULO I DEL ESTATUTO DE SERVICIO CIVIL**  |
| **Código: AOTC-UOT-F-001-2019** | **Versión: 2** | **Fecha de Aprobación: 26/08/2022** |
| **SECCIÓN N° 1: DATOS RELEVANTES[[1]](#footnote-1)** |
| **Institución:** Nombre de la organización que emite la propuesta  | **Fecha:** Fecha de emisión de la propuesta por parte de la organización solicitante. | **Solicitud Nº**Número de documento institucional con el que se remite la propuesta |
| **NOMBRE DE LA FORMACIÓN / SUBFORMACIÓN:**Se establece el nombre de la Formación y en caso de que corresponda la nomenclatura de la subformación que se propone modificar, crear o eliminar |
| **Modificación del Catálogo de Formaciones para:** Se debe marcar con “X” la alternativa que corresponde, según el requerimiento institucional | **Carrera(s) u ocupación(es) considerada(s) en el estudio:** Se establece el nombre de la o las carreras u ocupaciones que se considera, facultan a las personas que las poseen a desempeñarse en la rama o área de actividad, que abarca la clase específica o bien que se requiere eliminar. |
| **Modificación de Formación/Subformación****-------------------------------------------------------****Creación o Eliminación de Formación y/o Subformación [[2]](#footnote-2)**  | **Incluir carrera u ocupación****Eliminar carrera u ocupación** |
| **Crear Formación y/o Subformación****Eliminar Formación y/o Subformación**  |
| **SECCIÓN N° 2: JUSTIFICACIÓN[[3]](#footnote-3)** |
| **Justificación:**Indicar los argumentos básicos y la necesidad institucional para con el Régimen de Servicio Civil, que motivan la creación o eliminación de una Formación y/o Subformación, o bien la modificación de una Formación y/o Subformación ya existente, dentro del Catálogo. Como mínimo el análisis presentado en este espacio debe considerar de forma sucinta, y según sea el estudio a realizar, lo siguiente:1. Determinar la nomenclatura exacta de la Formación y/o Subformación por crear, eliminar o bien modificar, con la justificación técnica que lo respalde, considerando en la misma su relación con la o las clases específicas respectivas.
2. La o las carreras u ocupaciones que se consideran en la nueva Formación y/o Subformación a crear, realizando para ello mención y explicación del Plan de estudio y perfil profesiográfico.
3. En caso de inclusión de una nueva carrera en una Formación y/o Subformación existente, además del análisis del plan de estudio y perfil de la carrera, considerar la relación de ésta con la o las carreras u ocupaciones ya incluidas en la Formación y/o Subformación en estudio.
4. Justificar lo pertinente al reconocimiento y equiparación de títulos otorgados en el extranjero (cuando aplique).
5. Consideración de regulaciones de colegios profesionales, cuando exista para el ejercicio de la respectiva formación.
6. Mención y explicación de documentos probatorios (oficios, resoluciones, planes de estudio, entre otros) **\***

**\*** Se deben adjuntar los documentos probatorios como anexos al formulario para corroborar la información.  |
| **SECCIÓN N° 3: RESULTADO DE LA PROPUESTA** |
| **Conclusión:** |
| **Recomendación:** |
| **Nombre Analista Responsable:**  | **Firma:** | **Fecha:**  | **Logo institucional** |
| **Nombre de Jefatura inmediata:**  | **Firma:** | **Fecha:**  |
| **Nombre de la Jefatura de Oficina de Gestión Institucional de Recursos Humanos o bien, responsable de entidad solicitante, que aprueba:** | **Firma:** | **Fecha:**  |
| **SECCIÓN N° 4: ANÁLISIS DE LA PROPUESTA** **(USO EXCLUSIVO DEL ÁREA DE ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO Y COMPENSACIONES, DGSC)** |
| **Formación y/o Subformación propuesta a Crear, Eliminar o Modificar:** | **Fecha:** |
| **Carrera(s) u ocupación(es) propuestas:**  |
| **Propuesta de modificación al Catálogo para:** | **Incluir carrera u ocupación** | **Eliminar carrera u** **ocupación** |
| **Crear Formación y/o Subformación** | **Eliminar Formación y/o Subformación** |
| **Resultado:** | **Aprobado** | **Denegado** |
| **Criterio técnico que justifica el pronunciamiento:** |
| **Nombre de Analista Responsable:** | **Firma:** |
| **Nombre de Jefatura que avala el resultado:** | **Firma:** |
| **SECCIÓN N° 5: DICTAMEN TÉCNICO****(USO EXCLUSIVO DEL ÁREA DE ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO Y COMPENSASIONES, DGSC)** |
| **Dictamen Técnico N°:**  | **Solicitud Nº [[4]](#footnote-4)** |
| **Se determina:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Formación** | **Subformación** | **Carrera** |
| **Creación** |  |  |  |
| **Eliminación** |  |  |  |
| **Inclusión** |  |  |  |

 | **Aceptar** | **Rechazar** **Formación:**  **Subformación:****La carrera(as) u** **ocupación(es):** |  |  |
| **APROBACIÓN DEL DICTAMEN TÉCNICO POR PARTE DE****LA DIRECCION DEL AREA DE ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO Y COMPENSASIONES** |
| **Nombre de persona que aprueba:**  | **Firma y Fecha** |
| **SECCIÓN N° 6: ACTUALIZACIÓN DEL CATÁLOGO DE FORMACIONES** **(USO EXCLUSIVO DEL ÁREA DE ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO Y COMPENSASIONES, DGSC)** |
| **Nombre de Analista Responsable:** | **Firma y Fecha** |
| **6.1 INSTANCIA DE REVISIÓN** |
| **Nombre de Analista Responsable de revisión de registros:** | **Firma y Fecha** |

1. La descripción de cada uno de los apartados de esta sección, se realiza para brindar orientación a las OGEREH y entes solicitantes, por lo cual no es requerido al presentar la solicitud mantener dicha información. [↑](#footnote-ref-1)
2. Esta opción aplica únicamente para las OGEREH o dependencias de la DGSC. [↑](#footnote-ref-2)
3. La descripción de cada uno de los apartados de esta sección, se realiza para brindar orientación a las OGEREH y entes solicitantes, por lo cual no es requerido al presentar la solicitud mantener dicha información. [↑](#footnote-ref-3)
4. Número de Solicitud indicada por la Oficina de Gestión Institucional de Recursos Humanos o ente solicitante, en la Sección 1. [↑](#footnote-ref-4)