|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO:**  **PROPUESTA DE MODIFICACION AL**  **CATÁLOGO DE FORMACIONES PARA LAS CLASES ESPECÍFICAS DEL TÍTULO I DEL ESTATUTO DE SERVICIO CIVIL**  **(INCLUSIÓN Y/O ELIMINACIÓN DE CARRERAS U OCUPACIONES)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Código: AOTC-UOT-F-001-2019** | | | **Versión: 1** | | | | | | | | | | **Fecha de Aprobación: 25/11/2019** | | | | | |
| **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 Oficina de Gestión Institucional de Recursos Humanos | | | | | | **Solicitud Nº**  Número de documento institucional con el que se remite la propuesta | |
| **NOMBRE DE LA FORMACIÓN:**  Se establece el nombre del la Formación que se propone modificar | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Modificación de Formación 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 | | | | | | | | | | | |
| **Incluir** | **Eliminar** | | | | | |
| **SECCIÓN N° 2: JUSTIFICACIÓN[[2]](#footnote-2)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Justificación:**  Se establecen los argumentos básicos y la necesidad institucional y para con el Régimen de Servicio Civil, que motivan la modificación de la Formación, dentro del Catálogo.  Como mínimo el análisis presentado en esta casilla debe considerar de forma sucinta:   1. La nomenclatura de la carrera u ocupación 2. Plan de estudio y perfil profesiográfico 3. Relación con la o las clases específicas con que tiene afinidad 4. Relación que posee con la o las carreras u ocupaciones que ya se encuentran incluidas en la Formación en estudio 5. Reconocimiento y Equiparación del título otorgado en el extranjero (cuando aplique). 6. Consideración de regulaciones de colegios profesionales. 7. Mención y explicación de documentos probatorios (oficios, resoluciones, planes de estudio, entre otros)   \*Se deben adjuntar los documentos probatorios como anexos para corroborar la información. | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **SECCIÓN N° 3: RESULTADO DE LA PROPUESTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Conclusión:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Recomendación:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nombre Analista Responsable:** | | | | | | **Firma:** | | | | | | | | **Fecha:** | | | | **Sello** |
| **Nombre de Jefatura inmediata:** | | | | | | **Firma:** | | | | | | | | **Fecha:** | | | |
| **Nombre de la Jefatura de Oficina de Gestión Institucional de Recursos Humanos que aprueba:** | | | | | | **Firma:** | | | | | | | | **Fecha:** | | | |
| **SECCIÓN N° 4: ANÁLISIS DE LA PROPUESTA**  **(USO EXCLUSIVO DEL ÁREA DE ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO Y COMPENSASIONES, DGSC)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Formación propuesta a Modificar:** | | | | | | | | | | | | | | | | **Fecha:** | | |
| **Carrera(s) u ocupación(es) propuestas:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Propuesta de modificación al Catálogo para:** | | | | | **Incluir** | | | | | **Eliminar** | | | | | | | | |
| **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 [[3]](#footnote-3)** | | | | | | |
| **Se determina:** | | **Aceptar** | | **Rechazar** | | | | **La Inclusión** | | | | | | | **Eliminación** | | | |
| **La carrera(as) u ocupación(es):** | | | | | | | | | **En la Formación:** | | | | | | | | | |
| **APROBACIÓN DEL DICTAMEN TÉCNICO POR PARTE DE**  **LA PERSONA DIRECTORA DEL ÁREA 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** | | | | | | | | | |

1. La descripción de cada uno de los apartados de esta sección son descritos para brindar orientación a las OGEREH, por lo cual no es requerido al presentar la solicitud mantener dicha información. [↑](#footnote-ref-1)
2. La descripción de cada uno de los apartados de esta sección son descritos para brindar orientación a las OGEREH, por lo cual no es requerido al presentar la solicitud mantener dicha información. [↑](#footnote-ref-2)
3. Número de Solicitud indicada por la Oficina de Gestión Institucional de Recursos Humanos, en la Sección 1. [↑](#footnote-ref-3)