**Ficha de Convenio para Convenio**

|  |
| --- |
| **Información General y características** |

Para la Escuela de Capacitación y Perfeccionamiento Superior Inclusiva (EscuelaPsi), entidad adscrita al Instituto Peruano de Investigación de Familia y Población, IPIFAP resulta esencial asegurar la mayor calidad en todos sus procesos de desarrollo e implementación de acciones vinculadas al fortalecimiento de capacidades institucionales. En este sentido, promueve la realización de convenios institucionales con diferentes organismos públicos o privados, gobiernos sub nacionales e instituciones de la sociedad civil para establecer compromisos que permitan un buen aprovechamiento de los procesos de creación, diseño y capacitación, y un mayor involucramiento de las instituciones.

Conscientes y con el claro interés por facilitar un mayor acceso, involucramiento y cobertura a todos los procesos de capacitación, la EscuelaPsi establece una matrícula de importe variable, en función de las características del curso, el contexto y la realidad de cada territorio o institución.Asimismo, para hacer efectivo el convenio se requiere un mínimo de cinco personas por institución, no obstante cada solicitud es analizada en particular y teniendo presente todas las variables.

**Características Convenio para Matrícula:**

Por parte de la Escuela de Perfeccionamiento Superior Inclusiva:

* Informar de manera precisa y oportuna sobre el avance del curso y de los participantes a la institución respectiva, compartiendo los aprendizajes y resultados obtenidos.
* Dar soporte y acompañamiento constante durante todo el proceso.
* Sobre la matrícula de los participantes en cada uno de los cursos, la EscuelaPsi contempla un valor ajustado de la misma en relación al esfuerzo y compromiso social que la institución realiza.

Por parte de la Institución Solicitante:

* Identificar un punto focal al interior de la institución para dar el seguimiento del convenio.
* Reconocer, de la forma que estime oportuna, la capacitación de sus funcionarios/as y/o profesionales.
* Facilitar los tiempos laborales que se consideren oportunos para una óptima dedicación al curso.
* Promover la difusión de las actividades de la EscuelaPsi con los medios a su alcance apoyando la comunicación y participación.
* Para poder establecer un convenio de matrícula, la entidad debe cumplimentar los datos que correspondan de la ficha adjunta y enviar a: [**peru@escuelapsi.org**](mailto:peru@escuelapsi.org)

**Ficha de Convenio para Matrícula**

|  |
| --- |
| **Datos de la institución que solicita Convenio para Matrícula con la EscuelaPsi:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre** |  |
| **Región / Ciudad** |  |
| **Dirección** |  |
| **Teléfono** |  |
| **E-mail**  **Skype**  **Página Web** |  |
| **Nombre de la persona responsable** |  |
| **Breve descripción de los objetivos de la institución** |  |

|  |
| --- |
| **Curso/s de interés por parte de la institución solicitante:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del curso de interés** |  |
| **Nº personas interesadas** |  |
| **Perfiles de las personas interesadas** |  |
| **En Anexo** | **Listado participantes: nombre y apellidos; y correo electrónico de cada uno/a.** |

|  |
| --- |
| **Justificación de la necesidad de capacitación por parte de la institución solicitante:** |

**(Explicar brevemente las necesidades y razones)**

|  |
| --- |
| **Valor de matrícula convenio para el curso mencionado: (a cargo de la EscuelaPsi)** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº de participantes** | **Valor matrícula normal por participante S/** | **Valor matrícula convenio por participante S/** | **Monto Total** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| * **Solicitud elaborada por: (a rellenar por la institución)**   **Fecha:**   * **Solicitud aprobada por: (a rellenar por la EscuelaPsi)**   **Fecha:** |