

SOLICITUD DE SERVICIO DE EDUCACIÓN VIRTUAL

| Número de oficio | Nombre de la dependencia solicitante |
|------------------|--------------------------------------|
| | |

1. Seleccione el tipo de servicio requerido:

1.1 Servicio de Capacitación y Formación Profesional (SCFP)

Servicio de autoaprendizaje

| Código del servicio | Nombre del servicio | Horas del servicio | (Aplica en caso de ser un módulo que forma parte de un programa) Código y nombre del programa: |
|---------------------|---------------------|--------------------|--|
| | | | |

Nota: se debe presentar un formulario por cada módulo del programa o curso.

1.2 Otro tipo de servicio:

| Nombre del servicio | Objetivo general | Sector al cual se dirige | Justificación de la solicitud |
|---------------------|------------------|--------------------------|-------------------------------|
| | | | |

Nota: se debe presentar un formulario por cada solicitud.

2. Asignación de la persona especialista:

| | | | | | |
|---|--------|--|--------|---------|--|
| Indique el nombre de la persona especialista asignada: | | | | | |
| Seleccione la disponibilidad de la persona especialista asignada (deberá ser como mínimo 3 días por semana): | | | | | |
| Lunes | Martes | Miércoles | Jueves | Viernes | |
| Periodo del año: | | Fecha de inicio de la asignación (no podrá ser mayor a dos semanas después del inicio del periodo): | | | |

Nota: el **periodo del año** hace referencia al momento en el cual se atenderá la solicitud, se establece previamente con la persona Encargada del PIDTE en la reunión de viabilidad. Los periodos establecidos son los siguientes:

I PERÍODO: del 01 de marzo al 30 de junio. **II PERÍODO: del 01 de julio al 30 de noviembre,** de cada año.

La cantidad de horas que empleará la persona especialista asignada depende de la complejidad del servicio solicitado, por lo cual se determinará en las dos primeras semanas de trabajo que se efectúen con el equipo de trabajo de la USEVI, de acuerdo con el cronograma de actividades establecido para cada solicitud.

Observaciones:

Doy fe de que el servicio solicitado cumple con todos los siguientes elementos listados, según el tipo de servicio requerido:

- Se realizaron los estudios de demanda correspondientes y se cuenta con la proyección de impacto esperado, en términos de la Unidad Regional asociada, población meta, proyección de referencias en el periodo posterior a su finalización (**aplica para el apartado 1.1**).
- Se analizaron los requisitos académicos y técnicos de la población estudiantil que se pretende atender y el servicio es viable para diseñarlo de la forma requerida (**aplica para el apartado 1.1**).
- Se cuenta con el diseño curricular completo (exceptuando el apartado “4. Metodología para el desarrollo virtual”) (**Aplica para el apartado 1.1**).
- Se cuenta con la revisión técnica del servicio (**aplica para el apartado 1.1**).
- Se cuenta con los insumos totales (según P USEVI 04: material escrito en formato digital que se utiliza para llevar a cabo el diseño de los recursos didácticos digitales) (**Aplica para todos los servicios**).

Firmado digitalmente
Jefatura solicitante