

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No VJ-VAF-MC-010-2013 PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN PARA DESARROLLAR EL PROYECTO DE APRENDIZAJE “HABILIDADES GERENCIALES”

**ANEXO No.2
REQUISITOS TÉCNICOS**

Objeto: contratar los servicios de capacitación para desarrollar el proyecto de aprendizaje “habilidades gerenciales”.

Nosotros los suscritos: _____ (indicar nombre del proponente) _____ mediante el presente documento ofertamos los servicios que requiera la Entidad con las siguientes especificaciones técnicas:

- a. Obligaciones: En desarrollo del objeto contractual se compromete a:
- Elaborar el cronograma de trabajo para el desarrollo del Proyecto de Aprendizaje “Habilidades Gerenciales”
 - Desarrollar bajo la metodología de Seminario Taller los módulos del Proyecto de Aprendizaje de acuerdo con el literal *b*.
 - Analizar y definir las estrategias de mejoramiento para el desarrollo de las habilidades gerenciales.
 - Entregar el material relacionado con el desarrollo del proyecto de aprendizaje.
 - Evaluar la apropiación de las competencias por parte de los funcionarios del grupo de aprendizaje.
 - Elaborar un informe del desarrollo del proyecto de aprendizaje.
 - Disponer del personal idóneo requerido para la ejecución del contrato de acuerdo con el literal *c*.

- b. Módulos del Proyecto de Aprendizaje: El proyecto de Aprendizaje “ Habilidades Gerenciales” se desarrollará de acuerdo con los siguientes módulos:

| MÓDULO | NÚMERO DE HORAS |
|--|-----------------|
| Planeación | 5 |
| Definición, análisis y solución de problemas | 10 |
| Toma de decisiones | 10 |
| Negociación y conciliación | 10 |
| Comunicación efectiva y relaciones interpersonales | 5 |
| Trabajo en equipo | 5 |
| Inteligencia emocional | 5 |

- c. Personal mínimo: El personal mínimo requerido para la ejecución del contrato es el siguiente:

PROCESO DE MINIMA CUANTIA No VJ-VAF-MC-010-2013 PARA CONTRATAR LOS SERVICIOS DE CAPACITACIÓN PARA DESARROLLAR EL PROYECTO DE APRENDIZAJE “HABILIDADES GERENCIALES”

| PERSONAL | NOMBRE | FORMACIÓN ACADEMICA | EXPERIENCIA PROFESIONAL Y ESPECÍFICA |
|--------------------------------|--------|---------------------|--------------------------------------|
| Coordinador de la capacitación | | | |
| Capacitador 1 | | | |
| Capacitador 2 | | | |
| Capacitador 3 | | | |

Atentamente,

Nombre y firma del Representante Legal _____
Cédula de Ciudadanía No. _____ De _____