**FORMULARIO**

**SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE AGENCIAS ACREDITADORAS PARA EL FUNCIONAMIENTO DE UN NUEVO PERIODO**

**Antecedentes Entregados**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Antecedentes Generales** | | | | |
| **Antecedentes de personas naturales que integran o participan en la agencia** | | | | |
|  | Si | | No | |
| 1. Dueños y Socios |  | |  | |
| 2. Directorio |  | |  | |
|  |  |  | |  |
| 3. Consejo de Acreditación | Si | No | | Cantidad |
| CV en extenso |  |  | |  |
| Copia títulos |  |  | |  |
| Carta de Compromiso |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 4. Pares Evaluadores | Si | No | | Cantidad |
| CV en extenso |  |  | |  |
| Copia títulos |  |  | |  |
| Declaración individual |  |  | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Si | No | Cantidad |
| 5. Secretarios de Visita |  |  |  |
| 6. Personal de Colaboración |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **II. Áreas, Sub Áreas y Niveles** | | |
|  | Si | No |
| Niveles con autorización vigente |  |  |
| Niveles nueva solicitud |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III. Antecedentes sobre procedimientos, criterios y estándares de evaluación de carreras y programas** | | |
|  | Si | No |
| 1. Autoevaluación |  |  |
| 2. Evaluación externa |  |  |
| 3. Procedimientos de evaluación |  |  |
| 4. Definición de criterios y estándares de evaluación |  |  |
| 5. Instancia de Acreditación (rúbrica) |  |  |
| 6. Mecanismos de reclamación |  |  |
| 7. Documentos |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IV. Mecanismos internos de funcionamiento** | | |
|  | Si | No |
| 1. Revisión periódica |  |  |
| 2.Independencia de los miembros de los Consejos de Acreditación y Pares Evaluadores |  |  |
| 3. Colaboración y actualización de funciones |  |  |
| 4. Publicidad y transparencia |  |  |
| 5. Constitución de equipo de evaluación |  |  |
| 6. Difusión |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **V. Modelo de gestión de la Agencia** | | |
|  | Si | No |
| 1. Definición de objetivo, políticas y actividades |  |  |
| 2. Plan de gestión |  |  |
| 3. Proyección de procesos de acreditación por año |  |  |
| 4. Política de renovación de consejeros y pares evaluadores |  |  |
| 5. Programa de capacitación |  |  |
| 6. Carta Gantt del plan de gestión |  |  |
| 7. Resultados esperados al segundo y cuarto año |  |  |
| 8. Organigrama |  |  |
| 9. Cargos y funciones |  |  |
| 10. Personal de apoyo |  |  |
| 11. Análisis de mercado |  |  |
| 12. Antecedentes financieros |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VI. Plan de mejoras** | | |
|  | Si | No |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VII. Capacidad de autorregulación** | | |
|  | Si | No |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VIII. Datos de autorización vigente** | | |
|  | Si | No |
| 1. Vigencia |  |  |
| 2. Número de procesos de acreditación desarrollados |  |  |
| 3. Consejos de acreditación |  |  |
| 4. Pares Evaluadores |  |  |
| 5. Capacitaciones a Consejeros y Pares Evaluadores |  |  |
| 6. Actividades complementarias |  |  |
| 7. Cumplimiento de las condiciones de operaciones |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IX. Documentos** | | | |
|  | Si | No | Cantidad |
| 1. Actualizaciones de las declaraciones juradas. |  |  |  |
| 2. Certificado de antecedentes penales de socios o propietarios, miembros directorio, directivos, consejeros, pares evaluadores y secretarios técnicos. |  |  |  |
| 3. Certificado de dominio vigente de la sociedad. |  |  |  |
| 4. Certificado deudas previsionales. |  |  |  |
| 5. Balance general auditado correspondiente al último año de operación. |  |  |  |

**I. ANTECEDENTES GENERALES**

1. **Identificación de la Agencia**

|  |  |
| --- | --- |
| Razón social: | |
| Nombre de Fantasía: | Rut: |
| Representante Legal: | |

1. **Tipo de personalidad jurídica de la agencia**. Marcar en los casilleros que corresponda según se trate de una empresa de Derecho Privado o Público.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Derecho Privado |  | Sociedad Anónima Abierta |  | Sociedad Anónima Cerrada |  | Sociedad de Responsabilidad Limitada |  | Sociedad Encomandita |  |
| Derecho Público |  | Corporación |  | Fundación |  |  |  |  | |

1. **Domicilio y datos de contacto**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Calle, Número, Oficina: | | |
| Comuna: | Ciudad: | Región: |
| Teléfonos: | E-mail | Casilla: |
| Página Web: | | |

**4. Antecedentes de personas naturales que integran o participan en la agencia.**

**4.1 Socios o propietarios:** Completar plantilla Excel adjunta.

**4.2 Miembros del Directorio y/o Directivos:** Completar plantilla Excel adjunta.

**4.3 Consejo de Acreditación:** Completar plantilla Excel adjunta. Copiar tabla de acuerdo al número de Consejos de Acreditación. Se requiere un mínimo de siete consejeros. Indicar los requisitos de los consejeros.

Además, se deberán adjuntar los siguientes antecedentes para cada uno de los consejeros presentados:

* Currículum Vitae en extenso.
* Copia de títulos y grados académicos.
* Carta de Compromiso de permanencia en el Consejo de Acreditación y Declaración simple de no encontrarse afecto a las incompatibilidades e inhabilidades establecidas en el artículo 7º de la ley 20.129., según formato CNA.

**4.4 Pares Evaluadores:** Completar plantilla Excel adjunta. Copiar tabla por áreas del conocimiento solicitada. Se requiere de un mínimo de quince pares evaluadores.

Indicar los requisitos de selección de los pares evaluadores de la agencia: Presentar los requisitos que la agencia utilizará para seleccionar a sus pares evaluadores, debiendo cumplir, al menos, con los mismos requisitos que exige la CNA a sus pares.

Además, se deberán adjuntar los siguientes antecedentes para cada uno de los pares evaluadores presentados:

* Currículum Vitae en extenso.
* Copia de títulos y grados académicos.
* Declaración individual de cada uno de los pares evaluadores presentados, en la que se manifieste su conformidad de participar como evaluadores de la agencia.

**4.5 Secretarios de Técnicos.** Completar plantilla Excel adjunta

**4.6 Personal de administrativos**. Completar plantilla Excel adjunta

**II. ÁREAS, SUB ÁREAS Y NIVELES EN QUE SOLICITA AUTORIZACIÓN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Áreas** | **Niveles con autorización vigente** | **Niveles nueva solicitud\*** |
| Administración y Comercio |  |  |
| Artes y Arquitectura |  |  |
| Ciencias |  |  |
| Ciencias Sociales |  |  |
| Derecho |  |  |
| Educación |  |  |
| Humanidades |  |  |
| Recursos Naturales |  |  |
| Salud |  |  |
| Tecnología |  |  |

(\*) Niveles de Acreditación

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| (1) Carreras de Técnico de Nivel Superior |  | (3) Programas de pre-grado |  | (5) Especialidades: a) Médicas |
| (2) Carreras profesionales |  | (4) Programas de magíster |  | b) Odontológicas |

**III. ANTECEDENTES SOBRE PROCEDIMIENTOS, CRITERIOS Y ESTÁNDARES DE EVALUACIÓN DE CARRERAS Y PROGRAMAS (Máximo cinco páginas).** Describir las instancias de autoevaluación, evaluación externa, procedimientos de evaluación, definición de criterios y estándares de evaluación, y acreditación (rúbricas), y mecanismos de reclamación. Además, especificar documentos, guías manuales u otros.

**FLUJOGRAMA PROCESO DE ACREDITACIÓN.** Indicar las distintas etapas, responsables y tiempo asociado, según el nivel de nivel de autorización. (Agregar una hoja por nivel).

**IV. MECANISMOS INTERNOS DE FUNCIONAMIENTO.** (Máximo dos páginas). Definición de los mecanismos de revisión periódica de la agencia; independencia de miembros de consejos de acreditación y pares evaluadores; colaboración con otras agencias y actualización de funciones, considerando el medio nacional u internacional; publicidad y transparencia de los criterios y procedimientos de evaluación; constitución de equipos de evaluación apropiados; y difusión.

**V. MODELO DE GESTIÓN DE LA AGENCIA:**

**1. Definición de objetivo, políticas y actividades**

**2. Plan de gestión** (Máximo cuatro páginas por cada uno de los siguientes puntos).

**2.1 Proyección de procesos de acreditación por año. Llenar una tabla por nivel de autorización.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número de Procesos según nivel** | | | | | | | |
| **Consejos** | **Año 1** | **Año 2** | **Año 3** | **Año 4** | **Año 5** | **Año 6** | **Año 7** |
| Administración y Comercio |  |  |  |  |  |  |  |
| Arte y Arquitectura |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciencias |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciencias Sociales |  |  |  |  |  |  |  |
| Derecho |  |  |  |  |  |  |  |
| Educación |  |  |  |  |  |  |  |
| Humanidades |  |  |  |  |  |  |  |
| Recursos Naturales |  |  |  |  |  |  |  |
| Salud |  |  |  |  |  |  |  |
| Tecnología |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |

**2.2 Política de renovación de consejeros y pares evaluadores.**

**2.3 Programa de capacitación.**

**2.4 Carta Gantt del Plan de Gestión**

**2.5 Resultados esperados al segundo y cuarto año**

**3. Estructura y Organización.**

**a) Organigrama.** Insertar

**b) Cargos y funciones**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo | Nombre de la persona que lo desempeña | Tipo de Contrato | Función |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**c) Personal de administrativo**: Indicar las actividades habituales desarrolladas por el personal de la agencia, en función a las tareas encomendadas en la visita del Comité de Pares, sesión del Consejo de Acreditación, comunicación del resultado y redacción de la Resolución de Acreditación. (Máximo dos páginas)

**4 Análisis de Mercado.**

**5. Antecedentes financieros.** Informar acerca de la situación financiera actual y flujos proyectados (incluyendo un detalle de los supuestos considerados).

**VI. PLAN DE MEJORAS** (máximo tres páginas): Realizado sobre la base de un Informe de Autoevaluación de la Agencia, poniendo especial énfasis en las debilidades asociadas a los elementos que se detallan en el artículo 34 de la Ley N°20.129. Al respecto, se deberá indicar los objetivos y metas involucrados, plazos, responsables, recursos asociados e indicadores.

Para cada una de las debilidades, se debe consignar las acciones tendientes a su mejora.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Debilidad | Objetivos y Metas | Plazos | Responsable | Recursos asociados | Indicador |
| Definición explícita por parte de la agencia de sus objetivos, en consideración al contexto cultural e histórico en que se desempeña. El aseguramiento de la calidad debe ser una actividad central de la agencia, y sus propósitos deben expresarse en políticas claras y en un plan de gestión definido. |  |  |  |  |  |  |
| Existencia y aplicación de mecanismos apropiados para garantizar la independencia de sus juicios y la de los evaluadores con los que trabaja. |  |  |  |  |  |  |
| Idoneidad de sus recursos, tanto humanos como financieros, de acuerdo a las tareas que realiza. |  |  |  |  |  |  |
| Existencia y aplicación de criterios de evaluación que sean equivalentes, en lo sustancial, a los que defina la Comisión. |  |  |  |  |  |  |
| Existencia y aplicación de procedimientos que sean replicables y verificables, y que contemplen, a lo menos, una instancia de auto evaluación y otra de evaluación externa. |  |  |  |  |  |  |
| Mecanismos de publicidad y transparencia de los criterios y procedimientos de evaluación, los cuales  deberán ser conocidos por las instituciones y garantizar un trato no discriminatorio |  |  |  |  |  |  |
| Existencia y aplicación de mecanismos tendientes a garantizar que los evaluadores externos que contrata se constituyan en equipos de evaluación apropiados a los requerimientos de las carreras evaluadas, que no presentan conflictos de interés, que han sido apropiadamente capacitados y que actuarán con independencia. |  |  |  |  |  |  |
| Existencia y aplicación de adecuados mecanismos de difusión de sus decisiones. |  |  |  |  |  |  |
| Existencia de mecanismos de revisión  periódica de su funcionamiento |  |  |  |  |  |  |
| Existencia de mecanismos de colaboración con otras agencias de aseguramiento de la calidad y de actualización de sus funciones, considerando el medio nacional e internacional |  |  |  |  |  |  |

**VII. CAPACIDAD DE AUTORREGULACIÓN** (Máximo tres hojas)

Referirse a la capacidad de la agencia para responder las observaciones hechas por la CNA, en el marco de los procesos de supervisión, e indicar las acciones implementadas para corregirlas; de resolver las debilidades detectadas por la propia agencia y políticas implementadas; y dar cuenta, según sea el caso, de las medidas adoptadas frente a una amonestación emanada desde la CNA.

**VIII. DATOS AUTORIZACIÓN VIGENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Vigencia** | |
| Fecha de Inicio |  |
| Fecha de Término |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Número de procesos de acreditación desarrollados** | | | | | | |
| Consejos | Carrera TNS | Carreras Profesionales | Programas de pregrado | Programas de Magíster | Especialidades del Área de la Salud | **Total** |
| Administración y Comercio |  |  |  |  |  |  |
| Arte y Arquitectura |  |  |  |  |  |  |
| Ciencias |  |  |  |  |  |  |
| Ciencias Sociales |  |  |  |  |  |  |
| Derecho |  |  |  |  |  |  |
| Educación |  |  |  |  |  |  |
| Humanidades |  |  |  |  |  |  |
| Recursos Naturales |  |  |  |  |  |  |
| Salud |  |  |  |  |  |  |
| Tecnología |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. Sesiones Consejos de Acreditación** | | | | | | | |
| **Consejos** | **Año 1** | **Año 2** | **Año 3** | **Año 4** | **Año 5** | **Año 6** | **Año 7** |
| Administración y Comercio |  |  |  |  |  |  |  |
| Arte y Arquitectura |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciencias |  |  |  |  |  |  |  |
| Ciencias Sociales |  |  |  |  |  |  |  |
| Derecho |  |  |  |  |  |  |  |
| Educación |  |  |  |  |  |  |  |
| Humanidades |  |  |  |  |  |  |  |
| Recursos Naturales |  |  |  |  |  |  |  |
| Salud |  |  |  |  |  |  |  |
| Tecnología |  |  |  |  |  |  |  |
| Total |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4. Pares Evaluadores** | | |
| **Consejo** | **Número de Pares Evaluadores** | **Número de Pares Utilizado** |
| Administración y Comercio |  |  |
| Arte y Arquitectura |  |  |
| Ciencias |  |  |
| Ciencias Sociales |  |  |
| Derecho |  |  |
| Educación |  |  |
| Humanidades |  |  |
| Recursos Naturales |  |  |
| Salud |  |  |
| Tecnología |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. Capacitaciones a Consejeros y Pares Evaluadores** | | | | | | | | | |
| **Consejo** | **Año 1** | **Año 2** | | **Año 3** | **Año 4** | **Año 5** | **Año 6** | **Año 7** | **Total** |
| Administración y Comercio |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Arte y Arquitectura |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Ciencias |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Ciencias Sociales |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Derecho |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Educación |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Humanidades |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Recursos Naturales |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Salud |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| Tecnología |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **6. Actividades Complementarias desarrolladas** | | | | | | | | | |
| Actividades de Asesoría | | |  | | | | | | |
| Actividades de Extensión | | |  | | | | | | |
| Actividades de Difusión | | |  | | | | | | |
| Ediciones y Publicaciones | | |  | | | | | | |
| Convenios y/o alianzas nacionales e internacionales | | |  | | | | | | |
| Indicar actividades de colaboración entre agencias. | | |  | | | | | | |
| Actividades de internacionalización. Indicar convenios firmados y procesos de acreditación desarrollados. | | |  | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Cumplimiento de las condiciones de operaciones de la agencia:** Se espera que la agencia acreditadora de cuenta, mediante hechos verificables, del cumplimiento de las condiciones de operación, mediante el cual fuera aprobada. | |
| a) Cumplimiento de los objetivos de la agencia, propósitos, políticas, plan de gestión actividades del periodo. |  |
| b) Mecanismos para garantizar la independencia de juicios de la agencia, accionistas, directores, consejos de acreditación y pares evaluadores. |  |
| c) Idoneidad de recursos humanos y financieros |  |
| d) Criterios de evaluación para acreditación equivalentes en los niveles en que se encuentra autorizado. |  |
| e) Políticas y procedimientos de evaluación y acreditación replicables y verificables. |  |
| f) Mecanismo de publicidad y transparencia de criterios, y de procedimientos de evaluación. |  |
| g) Mecanismos para garantizar la idoneidad de sus pares evaluadores. |  |
| h) Mecanismos de difusión. |  |
| i)Mecanismos de revisión periódica de su funcionamiento. |  |
| j) Mecanismos de colaboración con otras agencias de aseguramiento de la calidad y actualización de sus funciones. |  |

**IX. DOCUMENTOS:**

1. Actualizaciones de las declaraciones juradas simples firmadas por sus propietarios, directivos, consejeros, pares evaluadores y secretarios técnicos;
2. Certificados de dominio vigente de la sociedad;
3. Certificados deudas previsionales al día;
4. Balance general auditado correspondiente al último año de operación, que acredite un patrimonio no inferior a 2.000 UF.

**Carta de Compromiso y Declaración**

**Consejero de Acreditación**

En Santiago de Chile, con fecha <**Fecha**>, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Agencias **(Reemplazar por el número una vez que se cuente con el)**, de la Comisión Nacional de Acreditación, manifiesto voluntariamente mi compromiso de permanecer a lo menos cuatro años como miembro del Consejo de Acreditación del <**Identificación del/las Área/s y/o Nivel/es**> de la Agencia Acreditadora <**Identificación de la Agencia**>, de acuerdo al mecanismo de alternancia que ésta defina.

Por medio de la presente, declaro no encontrarme afecto a las incompatibilidades e inhabilidades establecidas en el artículo 7º de la Ley N°20.129.

**<Identificación de la Persona>**

**<RUT> <Firma>**

**Declaración Individual**

**Par Evaluador Externo**

En Santiago de Chile, con fecha **<Fecha>**, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de Agencias **(Reemplazar por el número una vez que se cuente con el)**, de la Comisión Nacional de Acreditación, manifiesto mi conformidad de formar parte del Registro de Pares Evaluadores del **<Identificación del/las Área/s y/o Nivel/es>** de la Agencia Acreditadora **<Identificación de la Agencia>**, con el fin de participar en los procesos de evaluación externa para la acreditación que se me encomiende.

**<Identificación de la Persona>**

**<RUT> <Firma>**

**<Logo de la Agencia>**

**Carta de Solicitud de Autorización de Agencia de Acreditación**

<Fecha de entrega>

Señor/a

Nombre

Secretario Ejecutivo

Comisión Nacional de Acreditación - CNA

PRESENTE

De nuestra consideración:

Por la presente, **<Identificación de la Agencia>** en el marco de las disposiciones de la Ley Nº20.129, viene a solicitar la autorización de la CNA para constituirse en agencia de acreditación y operar en las siguientes áreas y niveles:

|  |  |
| --- | --- |
| **Áreas** | **Niveles solicitud\*** |
| Administración y Comercio |  |
| Artes y Arquitectura |  |
| Ciencias |  |
| Ciencias Sociales |  |
| Derecho |  |
| Educación |  |
| Humanidades |  |
| Recursos Naturales |  |
| Salud |  |
| Tecnología |  |

Se adjunta el proyecto completo de la agencia, que incluye la documentación correspondiente y en el cual se especifica detalladamente la estructura de la agencia, con la identificación de las personas que participan en ella, los mecanismos de operación y gestión, entre otros antecedentes.

Finalmente, a través de la presente carta, nos comprometemos formalmente a respetar la forma, requisitos y condiciones de operación definidos en la ley 20.129 y en el reglamento fijado por la Comisión Nacional de Acreditación.

Sin otro particular, y agradeciendo su atención a la presente, saludan a usted muy atentamente,

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Nombre y firma Representante Legal |  |

\*Niveles de Acreditación (en la tabla anterior, indicar el número asignado a continuación, al/los nivel/es que corresponda):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (1) Carreras de técnico de nivel superior |  | (4) Programas de magíster |
| (2) Carreras profesionales  (3) Programas de pre-grado |  | (5) Especialidades a) Médicas  b) Odontológicas |