ANEXO 2   
FORMATO DE PRESENTACIÓN DE LA METODOLOGÍA Y PLAN DE TRABAJO

**Metodología**

La entidad deberá señalar en su propuesta el número de empresas que está en capacidad de atender, y como mínimo, debe indicar el tipo de intervención a realizar (por ejemplo, presencial, virtual o mixta; grupal o individual, con los detalles que ameriten), dedicación de los asesores por empresa, entre otros aspectos que serán considerados para la evaluación y selección.

El formato para la presentación de la metodología, el proceso, las herramientas y demás aspectos que considere el proponente es libre y debe describir la estructura del programa propuesto, el proceso, las herramientas a emplear, indicadores clave de seguimiento, resultados esperados, entre otros aspectos que la entidad experta considere relevante incluir para fortalecer su propuesta.

**Plan de trabajo**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROPONENTE** |  | |
| **DURACIÓN (meses)** | *XX MESES* | |
| **NÚMERO EMPRESAS A INTERVENIR** | *El número diligenciado en este campo se considera el dato oficial de la propuesta.* | |
| **INTERVENCIÓN TOTAL POR EMPRESA** | ***XXX*** *HORAS* | |
| **POR MODALIDAD DE INTERVENCIÓN** | **GRUPAL** | **INDIVIDUAL** |
| **PRESENCIAL POR EMPRESA** | ***XX*** *HORAS* | ***XX*** *HORAS* |
| **VIRTUAL POR EMPRESA** | ***XX*** *HORAS* | ***XX*** *HORAS* |

En los siguientes cuadros indique el número de empresas asignadas a cada integrante del equipo de acuerdo a la modalidad de intervención, según aplique, con base en su propuesta. La estructura del cuadro no podrá ser modificada. La dedicación se refiere específicamente al tiempo que cada integrante del equipo estará de cara a cada empresa.

**DEDICACIÓN DEL EQUIPO SENIOR**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDAD INDIVIDUAL** | **NOMBRE SENIOR 1** | **NOMBRE SENIOR 2** | **NOMBRE SENIOR X** |
| Empresas asignadas | *#* | *#* | *#* |
| Tiempo total dedicado por empresa | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |
| Tiempo dedicado por empresa de manera presencial | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |
| Tiempo dedicado por empresa de manera virtual | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |
| **MODALIDAD GRUPAL** | **NOMBRE SENIOR 1** | **NOMBRE SENIOR 2** | **NOMBRE SENIOR X** |
| Empresas asignadas | *#* | *#* | *#* |
| Tiempo dedicado | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |
| Tiempo dedicado de manera presencial | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |
| Tiempo dedicado de manera virtual | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |

**DEDICACIÓN DEL EQUIPO EXPERTO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODALIDAD INDIVIDUAL** | **NOMBRE EXPERTO 1** | **NOMBRE EXPERTO 2** | **NOMBRE EXPERTO X** |
| Empresas asignadas | *#* | *#* | *#* |
| Tiempo total dedicado por empresa | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |
| Tiempo dedicado por empresa de manera presencial | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |
| Tiempo dedicado por empresa de manera virtual | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |
| **MODALIDAD GRUPAL** | **NOMBRE EXPERTO 1** | **NOMBRE EXPERTO 2** | **NOMBRE EXPERTO X** |
| Empresas asignadas | *#* | *#* | *#* |
| Tiempo dedicado | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |
| Tiempo dedicado de manera presencial | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |
| Tiempo dedicado de manera virtual | *X HORAS* | *X HORAS* | *X HORAS* |

En el siguiente formato deberá diligenciar el plan de trabajo con la secuencia cronológica de las actividades para el desarrollo de la metodología propuesta de intervención a las empresas, agregando filas según necesidad. El proponente deberá incluir obligatoriamente un entregable final que contenga el resultado esperado de la etapa en cada empresa.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Actividad -  Resultado** | **DESCRIPCIÓN** | **RESPONSABLE** (indicar nombre de la persona del equipo, responsable de la actividad) | Mes 1 | | | | | Mes 2 | | | | | Mes 3 | | | | | Mes 4 | | | | | Mes 5 | | | | | Mes 6 | | | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 1 | | 2 | 3 | 4 | 1 | | 2 | 3 | 4 | 1 | | 2 | 3 | 4 | 1 | | 2 | 3 | 4 | 1 | | 2 | 3 | 4 |
| **ETAPA 1** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **Resultado** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **Entregable** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **ETAPA 2** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Actividad 1 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| Actividad 2 |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **Resultado** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **Entregable** |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |

LA DESCRIPCIÓN DEBERÁ CONTENER COMO MÍNIMO (Si requiere agregar columnas adicionales puede hacerlo):

* Descripción breve de la actividad
* Indicar si la actividad es grupal o individual
* Indicar si la actividad es presencial o grupal
* Indicar si la actividad es un taller, encuentro individual, webinar, etc.
* Duración

FIRMA

NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

CC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Nombre de la empresa u organización)