**ANEXO 2**

**FORMATO DE SUSTENTO PARA LAS FACILIDADES POR CAPACITACIÓN**

Nombre y apellidos del servidor:

Órgano institucional:

Unidad orgánica:

Denominación de acción de capacitación:

1. Alineamiento de acción de capacitación con objetivos estratégicos institucionales

*(****Indicación****: a. Describir en detalle cómo la acción de capacitación contribuye con el desarrollo de conocimientos, competencias o destrezas que permitan contribuir con el logro de los objetivos estratégicos institucionales vigentes. b. Para formación profesional justificar la correspondencia entre los objetivos del proyecto de investigación a desarrollar y las Prioridades Nacionales de Investigación en Salud vigentes)*

1. Alineamiento de acción de capacitación con perfil de puesto del servidor

*(****Indicación****: Describir en detalle como la acción de capacitación se alinea al perfil de puesto del servidor. La descripción debe estar basada en los objetivos de la acción de capacitación y el programa del evento)*

1. Prioridad a la que responde la acción de capacitación.

(***Indicación****: Describir en detalle la prioridad a la que responde considerando lo establecido en el literal c del numeral 4.1.9 o las establecidas numeral 4.1.12 o 4.1.13 del presente procedimiento)*

1. Indicar las funciones básicas y específicas del beneficiario, en base al Manual de Organización y Funciones (MOF)
2. Identificar los productos que el beneficiario generará luego de realizada la acción de capacitación

*(****Indicación****: Describir los productos (publicación científica, protocolo de investigación, subvenciones ganadas, patentes, diseño de cursos, documentos normativos, entre otros) y como dichos productos contribuyen con las funciones de la unidad orgánica u órgano institucional)*

1. Implicancia de la facilidad de capacitación en el Órgano Institucional

*(****Indicación****: a. Describa qué estrategias implementará la unidad orgánica para no afectar sus funciones durante la ausencia del servidor. b. Explicar si la ausencia del servidor generará una demanda presupuestal adicional, por ejemplo, la contratación de personal para cubrir las funciones del servidor, y c. Describir si la capacitación implica aporte no monetario de parte del INS.)*

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y sello del Director General

(V°B°)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y sello del Director Ejecutivo

(V°B°)