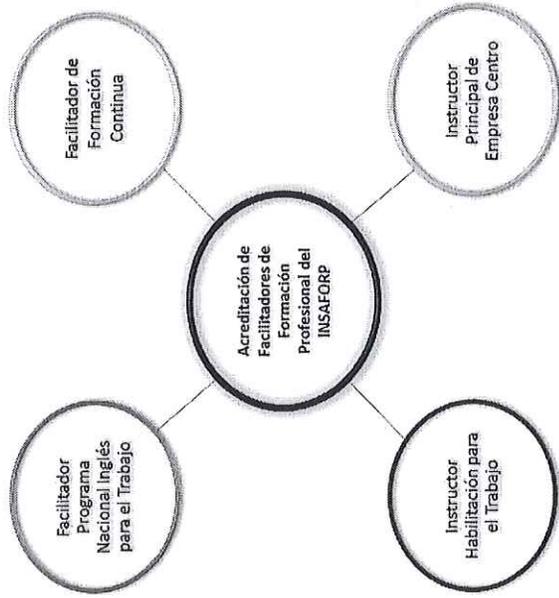


## Tipos de Validación profesional que el INSAFORP acredita:



Consideraciones para acreditarse como facilitador del Programa Nacional Inglés para el Trabajo.

TIPO DE PRUEBA	MÍNIMO NIVEL BÁSICO	MÍNIMO NIVEL INTERMEDIO Y AVANZADO
IELTS	5.5	6.5
TOEIC	650	700
TOEFL PAPER	550	580
TOEFL IBT	75	85

Para esta acreditación será necesario aprobar entrevista realizada en inglés por especialista.

Consideraciones a tomar en cuenta para el proceso de validación técnica y su acreditación:

1. Leer y recopilar la información requerida según el tipo de validación .
2. Llenar el formulario de anexo que corresponda a la validación que realizará.
3. Completar la carta compromiso, imprimirla y firmarla.
4. Completar el formulario de autodeclaración, firmarlo y sellarlo (cuando sea empresa).
5. Completar la ficha informativa del participante con base al documento de familias formativas.

El interesado deberá asegurar que la documentación cumpla con los requisitos señalados en el procedimiento de acreditación de profesionales. Caso contrario, **NO** se recibirá ninguna documentación.

### Atención a profesionales independientes

- Requisito: Estar inscrito en Hacienda.

### Atención a profesionales solicitados por Centros de Formación Profesional:

- Requisito: Carta emitida por el Centro de Formación manifestando el interés por los servicios profesionales del interesado.

Para ambos casos, se procederá de la siguiente Manera:

- Se atenderán por cita de manera personal los días lunes, miércoles y viernes, la que debe solicitarla al teléfono 2522-7356, respetando fecha y hora señalada.
- En caso de **no poder asistir**, se le programará en la siguiente fecha disponible.

Para mayor información sobre los requisitos, favor descargar el boletín completo de requisitos en la siguiente dirección web institucional:

[www.insaforp.org.sv](http://www.insaforp.org.sv) en las siguientes opciones:

### Proveedores de Formación Profesional:

- > Registro de Proveedores:
  - > Personas Naturales
  - > Formación a jóvenes, mujeres y Población vulnerable
  - > Formación a trabajadores de empresas



# Instituto Salvadoreño de Formación Profesional

## Acreditación de Facilitadores Formación Profesional

### Información Básica

[www.insaforp.org.sv](http://www.insaforp.org.sv)

☎ 2522-7300

**Requisitos para Validarse como Facilitador Formación Continua, Instructor Principal Empresa Centro, Instructor Habilitación para el Trabajo y Facilitador del Programa Nacional Inglés para el Trabajo.**

DOCUMENTOS A PRESENTAR		FACILITADOR FORMACION CONTINUA	INSTRUCTOR PRINCIPAL EMPRESA CENTRO	INSTRUCTOR HABILITACION PARA EL TRABAJO	FACILITADOR PROGRAMA NACIONAL INGLÉS PARA EL TRABAJO
1	Formulario de auto-declaración de oferentes (Facilitadores e Instructores independientes).	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
2	Documentos de identificación y tributarios, revés y derecho al 150%, un solo lado, a color (DUI, NIT, IVA).	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
3	Carta de Compromiso debidamente completada.	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
4	Cartas o Atestados de experiencia laboral en la especialidad, documentando los años. (con sello, firma y datos de contacto de quién emite).	3 años de experiencia	2 años de experiencia	1 año de experiencia	No Aplica
5	Cartas o Atestados de experiencia facilitando el idioma Inglés con adultos, documentando los años. (con sello, firma y datos de contacto de quién emite).	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2 años de experiencia
6	Resultado de prueba estandariza del idioma Inglés (TOEIC, IELTS, TOEFL IBT, TOEFL PAPER).	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Obligatorio
7	Cartas o Atestados de experiencia facilitando aprendizajes (con sello, firma y datos de contacto de quién emite).	Obligatorio	Deseable	Deseable	No Aplica
8	Título Universitario.	Obligatorio	Deseable	Deseable	Licenciatura, Profesorado o Técnico en el idioma Inglés
9	Certificaciones o autorizaciones (si la especialidad lo requiere).	Deseable	Deseable	Deseable	Deseable
10	Formación Pedagógica.	Deseable	Deseable	Deseable	Deseable
11	Formación o Capacitaciones Técnicas.	Deseable	Deseable	Deseable	Deseable
12	Post-Grado.	Deseable	No Aplica	No Aplica	Deseable

Instituto  
Salvadoreño de  
Formación  
Profesional

Acreditación de  
Facilitadores  
Formación  
Profesional.

---

## Contenido

1. Requisitos para Validarse como Facilitador o Instructor.....	2
2. Consideraciones a tomar en cuenta en el proceso de validación técnica y acreditación.....	3
3. Forma de entregar el expediente. ....	5
4. PASOS A SEGUIR:.....	6

## 1. Requisitos para Validarse como Facilitador o Instructor.

DOCUMENTOS A PRESENTAR		FACILITADOR FORMACION CONTINUA	INSTRUCTOR PRINCIPAL EMPRESA CENTRO	INSTRUCTOR HABILITACIÓN PARA EL TRABAJO	FACILITADOR DEL IDIOMA INGLÉS.
1	Formulario de auto-declaración de oferentes (Facilitadores e Instructores independientes).	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
2	Documentos de identificación y tributarios, revés y derecho al 150%, un solo lado, a color (DUI, NIT, IVA).	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
3	Carta de Compromiso debidamente completada.	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio	Obligatorio
4	Cartas o Atestados de experiencia laboral en la especialidad, documentando los años. (Con sello, firma y datos de contacto de quién emite).	3 años de experiencia	2 años de experiencia	1 año de experiencia	No Aplica
5	Cartas o Atestados de experiencia facilitando el idioma Inglés con adultos, documentando los años. (Con sello, firma y datos de contacto de quién emite).	No Aplica	No Aplica	No Aplica	2 años de experiencia
6	Resultado de prueba estandariza del idioma Inglés (TOEIC, IELTS, TOEFL IBT, TOEFL PAPER).	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Obligatorio
7	Cartas o Atestados de experiencia facilitando aprendizajes (Con sello, firma y datos de contacto de quién emite).	Obligatorio	Deseable	Deseable	No Aplica
8	Título Universitario.	Obligatorio	Deseable	Deseable	Licenciatura, Profesorado o Técnico en el idioma Inglés
9	Certificaciones o autorizaciones (Si la especialidad lo requiere).	Deseable	Deseable	Deseable	Deseable
10	Formación Pedagógica.	Deseable	Deseable	Deseable	Deseable
11	Formación o Capacitaciones Técnicas.	Deseable	Deseable	Deseable	Deseable
12	Post-Grado.	Deseable	No Aplica	No Aplica	Deseable

TABLA DE PUNTAJES PARA EL NUMERAL 6.

PRUEBA	PUNTAJE MINIMO PARA NIVEL	
	BÁSICO	INTERMEDIO Y AVANZADO
IELTS	5,5	6,5
TOIEC	650	700
TOEFL PAPER	550	580
TOEFL IBT	75	85

## 2. Consideraciones a tomar en cuenta en el proceso de validación técnica y acreditación.

- I. El proceso debe realizarse de forma personal, podrá atenderse de lunes a viernes de 8:00 am a 4:00 pm, exceptuando días festivos.
- II. El formulario de auto declaración de oferentes, será completado únicamente por las personas que cuenten con registro de IVA y que desean estar en la base de proveedores de la UACI (Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional)
- III. Debe asegurarse que la documentación cumpla con los requisitos mínimos establecidos en los numerales del 2, 3, 4, 7 y 8 de este documento, en el caso de los postulantes para idioma inglés, no es obligatorio el numeral 4 pero si es exclusiva la presentación de los numerales 2, 3, 5, 6, 7 y 8, del recuadro establecido en la página 2 de este documento. Dependiendo el programa de formación profesional de su interés, así deberá presentarse la información en caso contrario "NO" se podrá completar el trámite.
- IV. La resolución de la solicitud de acreditación, se entregará el mismo día, posterior a la revisión de los documentos.
- V. Podrá modificar la Resolución de Acreditación **"1 año después"** de emitida la misma, por lo que se recomienda hacer el proceso de forma completa, ya que puede agregarse

hasta 4 familias formativas y hasta 2 categorías formativas por cada familia, por lo que deben presentar la documentación de todas las especialidades que desean acreditar.

- VI. En el caso de los facilitadores que desean validar la Familia Formativa Idiomas, Categoría Inglés se exonera la presentación de experiencia práctica laboral; pero debe presentar experiencia docente mínima de 2 años para impartir capacitación en Formación Continua en la enseñanza para adultos.
- VII. En el caso de los facilitadores que desean validar la Familia Formativa: Ofimática, Categoría: Generalidades de ofimática y herramientas de ofimática se exonera la presentación de experiencia práctica laboral; pero debe presentar experiencia docente mínima de 3 años para impartir capacitación en Formación Continua, en la enseñanza para adultos o el equivalente a los otros dos programas.
- VIII. En el caso de los facilitadores que desean validar la Familia Formativa: Educación, Categoría: Educación, Subcategoría: Metodología de enseñanza-aprendizaje se exonera la presentación de experiencia práctica laboral; pero debe presentar experiencia docente mínima de 3 años para impartir capacitación en Formación Continua en la enseñanza para adultos.
- IX. Para solicitar modificación de Familias Formativas en el documento "Resolución de la solicitud de acreditación" debe seguir los mismos requisitos como si el trámite se estuviera realizando por primera vez.
- X. Es obligación de la persona que desea realizar el proceso, informarse sobre los diferentes programas de formación con que cuenta nuestra institución, por lo que se anexa los siguientes links:

- a. **Habilitación para el trabajo.**

FORMACIÓN PARA POBLACIÓN VULNERABLE

◀ **Clic aquí**

- b. **Empresa Centro.**

FORMACIÓN PARA JÓVENES

◀ **Clic aquí**

- c. **Formación Continua.**

FORMACIÓN PARA TRABAJADORES DE EMPRESAS

◀ **Clic aquí**

### 3. Forma de entregar el expediente.

- a) Presentar el expediente en formato físico, documentos originales, **“No es necesario traer los documentos en folder”**, los documentos deben venir sueltos, porque serán digitalizados.
- b) Los documentos deben ser ordenados de la siguiente manera:
  1. Anexo 2, debe completarse en forma digital e imprimirlo, **NO a mano**
  2. Auto declaración de oferentes y registro de IVA, Solo facilitadores e instructores independientes, **ver romano II.**
  3. Documentos de identificación, DUI y NIT, revés y derecho al 150%, un solo lado, a **“color”**
  4. Experiencia Laboral directa, deben contener: Membrete, sello y formas de contacto (Correo y teléfonos), detalle de las funciones de los puestos desempeñados.
  5. Experiencia facilitando, deben contener: Membrete, sello y formas de contacto (Correo y teléfonos).
  6. Formación Académica.
  7. Capacitaciones pedagógicas.
  8. Capacitaciones técnicas.
- c) Si su interés, es estar en la base de proveedores de la UACI (Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional), debe presentar una copia del expediente, para que este sea remitido a la UACI por medio de un memorando emitido por la Gerencia Técnica.

#### 4. PASOS A SEGUIR:

1 - Seleccionar las familias formativas que desea acreditar-Según ANEXO 1

2 - Completar ANEXO 2, de acuerdo a las documentación presentada y colocando el nombre, según ANEXO 1, de las familias formativas que desea acreditar.

Debe pegarlo en el sobre de manila y agregar uno adicional al interior del mismo.

3 - Completar el ANEXO 3 con la Información según NIT o registro de IVA, debe completarse con la información disponible en el documento, en el caso de los que solo poseen NIT, donde se solicita la información "*sector económico*" colocar el N. 9-Servicios.

4 - Completar ANEXO 4 correspondiente a los compromisos y autorización que brinda como futuro facilitador de Formación Profesional.

5 - Verificar que la información digitalizada contiene las características establecidas en el numeral 6.



# AREAS DE DESEMPEÑO

## FAMILIAS FORMATIVAS DEL AREA DE DESEMPEÑO 1

1A-Administración

1C-Bodega

1D-Compras y aduana

1E-Contabilidad y auditoría

1F-Créditos y cobros

1G-Finanzas, banca y seguros

1H-Recursos humanos

1R-Otras familias ocupacionales a la administración, finanzas y similares

HAGA CLIC EN CADA  
FAMILIA PARA MÁS  
DETALLES.

## FAMILIAS FORMATIVAS DEL AREA DE DESEMPEÑO 2

2B-Diseño, planeación y arquitectura

2D-Física, geología y matemáticas

2F-Informática Avanzada

2R-Otras familias ocupacionales referidas a las ciencias naturales y aplicadas

## FAMILIAS FORMATIVAS DEL AREA DE DESEMPEÑO 3

3B-Farmacéutica

3R-Otras familias ocupacionales referidas a la salud

## FAMILIAS FORMATIVAS DEL AREA DE DESEMPEÑO 4

4B-Asistencia social y empleo

4C-Economía, consultoría e investigación

4D-Educación

4E-Formación profesional y evaluación por competencias

4R-Otras familias ocupacionales referidas a la economía, educación, formación profesional y servicio social

## FAMILIAS FORMATIVAS DEL AREA DE DESEMPEÑO 5

5A-Artesanías

5D-Relaciones públicas y comunicaciones

5F-Diseño creativo y patronaje

5G-Mercadeo y publicidad

5H-Radiodifusión y teledifusión

5R-Otras familias ocupacionales referidas al arte, cultura, mercadotecnia y publicidad

## FAMILIAS FORMATIVAS DEL AREA DE DESEMPEÑO 6

6B-Servicios de alimentos, bebidas y mesa

6C-Servicios de limpieza y alojamiento

6D-Servicios de estética y belleza

6F-Servicios personales

6G-Servicios turísticos y entretenimiento

6H-Ventas y comercio

6R-Otras familias ocupacionales referidos a ventas, servicios y comercio

#### **FAMILIAS FORMATIVAS DEL AREA DE DESEMPEÑO 7**

7A-Acuicultura y pesca

7B-Explotación de minerales

7C-Jardinería y viverismo

7D-Producción agropecuaria, forestal y silvícola

7R-Otras familias ocupacionales referidas a la explotación primaria y medio ambiente

#### **FAMILIAS FORMATIVAS DEL AREA DE DESEMPEÑO 8**

8A-Construcción

8C-Mecánica de maquinaria y equipo

8D-Mecánica de vehículos automotores

8E-Montaje y mantenimiento eléctrico, electrónico y telecomunicaciones

8H-Operación de equipo pesado y liviano

8I-Transporte

8R-Otras familias ocupacionales referidas al mantenimiento, reparación y operación de equipos

#### **FAMILIAS FORMATIVAS DEL AREA DE DESEMPEÑO 9**

9A-Confección de tela, cuero y piel

9D-Fabricación de productos de madera

9E-Fabricación de productos mecánicos y metálicos

9F-Impresión gráfica y similares

9G-Procesamiento de alimentos, bebidas y tabaco

9I-Procesamiento de plástico y caucho

9J-Procesamiento químico y similares

9K-Procesamiento textil

9R-Otras familias ocupacionales referidas a la fabricación, procesamiento y/o confección de productos

## Registro de proveedores de servicios de

---

# "FAMILIAS FORMATIVAS DE

---

HAGA CLIC EN CADA  
FAMILIA PARA MÁS  
DETALLES.

Enero

### FAMILIAS FORMATIVAS TRANSVERSALES A LAS FAMILIAS OCUPACIONALES

HI-Habilidades interpersonales

ID-Idiomas

OF-Ofimática

PC-Procesos, calidad, seguridad y salud ocupacional

SG-Supervisión y gestión empresarial

**HAGA CLIC EN CADA  
FAMILIA PARA MÁS  
DETALLES.**



**capacitación de la formación**



---

**LA FORMACIÓN PROFESIONAL"**

---



**de 2019.**



profesional.





**INFORMACION GENERAL DEL SOLICITANTE**

NOMBRE SEGÚN DUI:		FECHA DE SOLICITUD	
NUMERO DE DUI:		NUMERO DE NIT:	
DIRECCION:		NRC:	
CARNET RESIDENTE:		NACIONALIDAD:	
MUNICIPIO:		DEPARTAMENTO:	
TELEFONO FIJO:		TELEFONO CELULAR:	
FECHA DE NACIMIENTO:		EDAD:	
CORREO ELECTRONICO:		APLICA POR PRIMERA VEZ:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
FORMACION ACADEMICA:	HASTA 9º. GRADO <input type="checkbox"/> BACHILLERATO <input type="checkbox"/>	CAPACITACIONES PEDAGOGICAS INSAFORP:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
	TITULO TECNICO <input type="checkbox"/> TITULO UNIVERSIDAD <input type="checkbox"/> MAESTRIA <input type="checkbox"/> DOCTORADO <input type="checkbox"/>	CAPACITACIONES OIT INSAFORP:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
ESCALAFON:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	EXPERIENCIA LABORAL EN TEMAS QUE SOLICITA ACREDITAR:	<input type="text"/> AÑOS
INGLES:	BASICO <input type="checkbox"/> INTERMEDIO <input type="checkbox"/> AVANZADO <input type="checkbox"/>	EXPERIENCIA DOCENTE EN LOS TEMAS QUE SOLICITA ACREDITAR:	<input type="text"/> AÑOS
SI APLICA PARA IDIOMA INGLES, PRUEBA DE SUFICIENCIA:	TOEFL PUNTAJE <input type="text"/> CASAS PUNTAJE <input type="text"/> TOEIC PUNTAJE <input type="text"/> IELTS PUNTAJE <input type="text"/>		
PROGRAMA DE INTERES:	<input type="checkbox"/> FORMACION CONTINUA <input type="checkbox"/> EMPRESA CENTRO <input type="checkbox"/> HABILITACION PARA EL TRABAJO		
TIPO DE TRÁMITE	<input type="checkbox"/> PRIMERA VEZ <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN		
<b>FAMILIAS, CATEGORIAS Y SUBCATEGORIAS QUE DESEA ACREDITAR (anotar completo según documento de referencia)</b>			
FAMILIA	CATEGORIA	SUBCATEGORIAS	Autorización
FAMILIA	CATEGORIA	SUBCATEGORIAS	Autorización
FAMILIA	CATEGORIA	SUBCATEGORIAS	Autorización
FAMILIA	CATEGORIA	SUBCATEGORIAS	Autorización
Familias formativas hasta 4	Categorías formativas por cada familia hasta 2	Todas las que incluya la categoría y de acuerdo a evidencias	
FIRMA DEL SOLICITANTE			





**FORMULARIO DE AUTODECLARACIÓN DE OFERENTES**

**FECHA:** \_\_\_\_\_

**PERIODO: 2019**

**1. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL**

Nombre o razón social: \_\_\_\_\_ NIT: \_\_\_\_\_

NRC: \_\_ Dirección: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_

Departamento: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_ Sector Económico: Servicios  
(Llenar según clasificación al reverso)

**2. INFORMACIÓN DE CATEGORIZACIÓN DE LA EMPRESA O PERSONA NATURAL:**

Concepto según tamaño de unidad económica o segmento empresarial	Indicadores (Dimensiones)			MARCAR CON (X)
	Establecimiento	Laboral (trabajadores permanentes remunerados)	Financiera (Ventas brutas anuales)	
<b>Cuenta propia o autoempleo</b> "Toda persona que desarrolla una actividad económica en forma independiente, en un local fijo o de forma ambulante, con ventas brutas anuales inferiores a \$5,715 y sin trabajadores remunerados"	Fijo o Ambulante	Sin trabajadores remunerados	Hasta \$5,715	
<b>Microempresa</b> "Persona natural o jurídica que opera en el mercado produciendo y/o comercializando bienes o servicios por riesgos propio, con un nivel de ventas brutas anuales de hasta \$100,000; y hasta 10 trabajadores remunerados"	Fijo	Hasta 10	Hasta \$100,000	
<b>Pequeña Empresa</b> "Persona natural o jurídica que opera en el mercado produciendo y/o comercializando bienes y servicios por riesgo propio a través de una unidad organizativa con un nivel de ventas brutas anuales de hasta \$1,000,000 y hasta 50 trabajadores remunerados"	Fijo	Hasta 50	Hasta \$1,000,000	
<b>Mediana Empresa</b>	Fijo	Hasta 100	Hasta \$7,000,000	
<b>Gran Empresa</b>	Fijo	+ 100	+\$7,000.001	

Fuente: Categorización de las MYPES en El Salvador- Ministerio de Economía

**3. INFORMACIÓN DE CATEGORIZACIÓN:**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con Documento Único de Identidad número \_\_\_\_\_ emitido con fecha \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ calidad de Representante Legal de la empresa \_\_\_\_\_ en cumplimiento de lo estipulado en el Artículo 10 literal j) y 39-C de la Ley de Adquisiciones y Contrataciones de la Administración Pública-LACAP y numeral 6 de la Política Anual de Adquisiciones y Contrataciones de las Instituciones de la Administración Pública; me permito presentar la autodeclaración de la categorización de la empresa ; según la clasificación del Ministerio de Economía de El Salvador, C.A.

Declaro que tengo a disposición la documentación necesaria, que ha servido de base para llenar este formulario y los exhibiré cuando así sea solicitado.

Firma: \_\_\_\_\_ Sello \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ de 2019

No.	Sector Económico
1	Agropecuario
2	Minas y Canteras
3	Industria Manufacturera
4	Electricidad, Gas y Agua
5	Construcción
6	Comercio, Restaurante y Hoteles
7	Transporte, Almacenamiento y Comunicaciones
8	Establecimientos Financieros
9	Servicios

Fuente: Dirección General de Estadística y Censos-DIGESTYC

Antiguo Cuscatlán, xx de xxxxxxx de 2019

Señores.  
INSAFORP

Por este medio yo (nombre completo según DUI) del solicitante con número de DUI:

xxxxxxx

Me comprometo:

- a) A realizar las evaluaciones que el INSAFORP crea necesarias, para mantener la acreditación.
- b) A inscribirme y completar las acciones formativas que el INSAFORP requiera como parte de mi desarrollo profesional y de beneficio para el Sistema de Formación Profesional.
- c) A realizar las evaluaciones de los aprendizajes obtenidos en las capacitaciones recibidas.

Autorizo:

*A compartir mi información personal, de contacto, audio visual para los fines de fortalecimiento y comunicación en el Sistema de Formación Profesional.*

Declaro que estoy consciente, que de no cumplir con los compromisos adquiridos, el Instituto Salvadoreño de Formación Profesional-INSAFORP, podrá anular la acreditación que me ha sido otorgada.

\_\_\_\_\_  
Firma



