|  |  |
| --- | --- |
|  | **MANIFESTACIÓN DE INTERÉS para la Aplicación del Instrumento de Medición del Grado de Implementación del Plan de Igualdad y No Discriminación en la Función Pública** |
|  | **Secretaría de la Función Pública (SFP)** |

**PROCEDIMIENTO:**

**1. Comunicación:**

La comunicación inicial de una institución que manifieste su interés en aplicar el instrumento.

En este caso, la institución que desee la aplicación del instrumento remitirá el presente formulario a la SFP, vía correo electrónico a la dirección [secretariageneral@sfp.gov.py](mailto:secretariageneral@sfp.gov.py), o de manera impresa acompañada de una nota suscrita por la máxima autoridad institucional al Ministro/a Secretario/a Ejecutivo/a de la SFP solicitándola. Este formulario debe estar acompañado de la designación del representante institucional y de la estructura orgánica o funcional de la institución, identificando la posición del mismo, dentro de la estructura.

**2. Si la modalidad seleccionada es:**

1. **Autoaplicación:**

* El área técnica de la SFP, responsable de la implementación del instrumento se pondrá en contacto con la persona designada, suministrándole el instrumento, la Guía de aplicación[[1]](#footnote-2) del mismo y el procedimiento sugerido técnicamente para su aplicación.
* Una vez que hayan sido completadas todas las fichas incluidas en el instrumento de evaluación (planilla electrónica), se enviará a la SFP para su análisis y verificación, que una vez terminado se retornará con las observaciones que correspondan y registrará el término del proceso de aplicación.

1. **Asistencia Técnica de la SFP:**

* Se realizará una reunión con el representante designado y algunos referentes de posibles áreas involucradas, previo al inicio de los trabajos de relevamiento de información, con el objetivo de realizar la socialización e introducción de la metodología de aplicación;
* La SFP, remitirá la Guía de aplicación y el Instrumento de evaluación, el cual deberá completar el personal designado por la máxima autoridad de la institución.
* El sistema de evaluación y diagnóstico de la aplicación del Primer Plan de Igualdad y No Discriminación en la Función Pública del Paraguay, se aplica a través de fichas de las políticas/indicadores.
* El envío de la documentación de respaldo deberá realizarse en formato digital y de la siguiente manera: el archivo de los documentos de respaldo se ordenará de acuerdo a cada Eje u Objetivo Específico; el sistema de evaluación cuenta con cinco Ejes, por tal motivo, los documentos que evidencian la veracidad de la información deberán archivarse en 5 carpetas diferentes, ordenados de acuerdo al Eje u Objetivo Específico que corresponda, antes de ser remitidos a la SFP. Si la institución evaluada aplicó el IGP en el mismo período evaluado, podrá utilizar los documentos del IGP como documentación de respaldo, ya que los mismos serán considerados como válidos en este instrumento de evaluación.
* Una vez que hayan sido completadas todas las fichas incluidas en el instrumento de evaluación (planilla electrónica), se enviará a la SFP para su análisis y verificación. El envío se realizará por medio magnético y deberá contar con toda la documentación de respaldo correspondiente.
* Análisis y verificación de la información por parte de la SFP (fichas y documentación de respaldo):
* Los resultados de esta verificación serán socializados con la contraparte institucional, con el objetivo de contar con una retroalimentación, y poder realizar ajustes y modificaciones si fuera necesario.
* Una vez concluida la etapa de presentación y ajustes de los resultados preliminares, la SFP elaborará el Informe Final y remitirá una copia a la institución evaluada.

**FORMULARIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datos del Organismo o Entidad de Estado Solicitante** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Institución:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dependiente de:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dirección:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Teléfono:** | |  | | | | | | | **Página Web:** | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Datos de la Máxima Autoridad Institucional (MAI)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellido: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Rango de la MAI: | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Teléfono: |  | | | | | | | e-mail: | | |  | | | | | | |
|  |  | | | | | | |  | | |  | | | | | | |
| **Datos del Representante Designado como Contraparte Institucional** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Autorización de representación para éste efecto(documento institucional**[[2]](#endnote-2)**): | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| Nombre y Apellido: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Área de Trabajo**[[3]](#endnote-3)**: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº de Teléfono: | | |  | | | | | | | | Nº de Celular: | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail principal: | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| e-mail alternativo | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| . **(Nombre y apellido)**., en mi carácter de representante designado**, Manifiesto el Interés Institucional**, para la aplicación del Instrumento de Medición del Grado de Implementación del Plan de Igualdad y No Discriminación en**. (Institución)**.,en la Modalidad de aplicación (marque con **X**, la seleccionada): | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Autodiagnóstico:** | | |  | |  | | | | | **Con Asistencia Técnica de la SFP** | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Firma:** | | | . . | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | | | | | | **C.I.Nº**: | | | . . | | | | |  | | | |

1. En la guía se describen detalladamente los objetivos, los parámetros de desempeño, la fórmula aplicable, la ponderación correspondiente, los rangos, la lista de documentación de respaldo necesaria para el análisis, un glosario de términos aplicados al indicador y orientaciones sobre el modo de aplicación del indicador [↑](#footnote-ref-2)
2. Favor adjuntar el documento que lo/a designa como representante institucional a éste efecto. [↑](#endnote-ref-2)
3. Sírvase, adjuntar estructura orgánica o funcional, identificando su posición dentro de la organización. Esta información es solo referencial, de manera a que el equipo técnico de la SFP, con dicha base, pueda recomendar el procedimiento para la articulación con instancias que pueden contar con la información requerida para la medición. [↑](#endnote-ref-3)