



**Unidad de Planificación y Evaluación
Proceso de Evaluación y Estadísticas**

**Evaluación al Plan Operativo Institucional Anual
Gestión de la Dirección Superior y sus Unidades
Adscritas. Año 2021.**

Elaborado por:

Minor Ramírez Robles

Elver Duarte Abarca

Febrero, 2022

Contenido

I.	Presentación.....	1
II.	Objetivos.....	2
III.	Opción Metodológica.....	3
IV.	Análisis de Resultados de la Ejecución Programática	7
V.	Detalle de Resultados por Unidad.....	8
	5.1. Junta Directiva y sus unidades adscritas.....	8
	5.1.1 Junta Directiva	8
	5.1.2 Secretaría Técnica Junta Directiva	9
	5.1.3 Auditoría Interna	10
	5.2 Presidencia Ejecutiva y sus unidades adscritas.	11
	5.2.1 Presidencia Ejecutiva	11
	5.2.2 Contraloría de Servicios	14
	5.2.3 Asesoría de Comunicación	15
	5.2.4 Unidad Planificación y Evaluación	16
	5.2.5 Asesoría Legal	22
	5.2.5 Asesoría de Cooperación Externa.....	24
	5.2.7 Asesoría Desarrollo Social.....	28
	5.3. Gerencia General y sus unidades adscritas.....	30
	5.3.1 Gerencia General	30
	5.3.2 Asesoría de Calidad	32
	5.3.3 Asesoría para la Igualdad y Equidad de Género.....	36
	5.3.4 Asesoría de Control Interno	40
	5.3.5 Unidad de Fomento y Desarrollo Empresarial	42
	5.3.6. Salud Ocupacional	51
VI.	Ejecución Presupuestaria de las Unidades adscritas a autoridades superiores.....	54
VII.	Conclusiones.....	65
VIII.	Recomendaciones.....	67
IX.	Anexos	68

I. Presentación

El Plan Operativo Institucional Anual (POIA) es un instrumento de gestión que contiene la programación de actividades de las diferentes unidades del Instituto Nacional de Aprendizaje (INA) para ser ejecutadas durante el año, las mismas están orientadas a alcanzar los objetivos y metas institucionales, así como a contribuir con el cumplimiento de los objetivos, lineamientos de políticas y actividades estratégicas del Plan Estratégico Institucional (PEI), además permite conocer y vigilar con criterios de eficiencia, calidad de gasto y transparencia la ejecución de los recursos presupuestarios asignados.

El Proceso de Evaluación y Estadística, de la Unidad de Planificación y Evaluación, es la instancia que realiza el proceso de evaluación anual al POIA, con el propósito de realizar el análisis y reflexión del trabajo realizado en dicho periodo y presentar la valoración del nivel de cumplimiento de las metas planificadas.

Lo anterior, bajo los lineamientos definidos por la Contraloría General de la República, la Ley de Administración Financiera y el Presupuesto Público No. 8131, en su artículo 55 y los artículos 72 y 74 de su Reglamento, los cuales establecen a la institución la obligatoriedad de elaborar informes de gestión de resultados y rendición de cuentas.

Es por esto, que en este documento se describen los resultados de dicha evaluación, mediante la cual se identifican los factores de éxito, puntos críticos y limitaciones detectadas, lo que permite definir acciones correctivas que permitan avanzar en el mejoramiento y fortalecimiento, permitiendo optimizar el trabajo de cada gestión.

II. Objetivos

Objetivo General

Analizar la eficiencia y eficacia en el cumplimiento de los objetivos, indicadores y metas del POIA-2021 por parte de la Gestión de la Dirección Superior y sus Unidades Asesoras, durante el año 2021 para obtener insumos básicos que permitan la retroalimentación adecuada para la toma de decisiones en temas de planificación, administración y ejecución del Plan Presupuestario.

Objetivos específicos

- Medir el nivel de cumplimiento de los diferentes indicadores y metas de la Gestión de Dirección Superior y sus Unidades Asesoras durante el año 2021.
- Determinar los principales factores que han incidido en la ejecución de las metas e indicadores y sus posibles causas.
- Analizar las principales causas que han afectado la ejecución presupuestaria, según montos presupuestados asociados a cada meta presupuestaria.¹

¹ Se presenta la ejecución presupuestaria, según estructura con la cual trabaja el Sistema de información Financiera, la cual es agregada a nivel de la clasificación “meta presupuestaria” y no por indicador.

III. Opción Metodológica

La estrategia metodológica de la presente evaluación se basa en una investigación descriptiva, que refleja los resultados tanto de los factores de éxito como de las limitaciones que se hayan presentado en el cumplimiento de la gestión de los indicadores y la ejecución presupuestaria del POIA 2021, por parte de Gestión de la Dirección Superior y sus Unidades Asesoras.

El diseño investigativo pretende buscar la información, analizarla e interpretarla mediante la comparación entre lo programado y lo ejecutado por parte de dicha gestión, de manera que permita identificar el cumplimiento obtenido en relación con las metas anuales de cada indicador planteado.

La técnica evaluativa es de carácter participativo, de análisis, deducción y síntesis, ya que la persona evaluadora da seguimiento a las diferentes unidades adscritas, a través de la observación directa por medio de entrevistas en la plataforma TEAMS y mediante la aplicación “Seguimiento de Planes” del SEMS, donde las unidades registran los datos relacionados con el desempeño del POIA, lo que permite analizar en detalle la información registrada, aclarar dudas y recomendar en caso de que se requiera corregir algún dato o añadir otro.

De esta manera, se pueden determinar las conclusiones de forma consensuada, con base en los resultados obtenidos en la ejecución de las actividades definidas en el POIA 2021. Una vez finalizada la fase de recopilación de datos, se procede a la elaboración del presente documento Evaluación POIA 2021 tanto en su forma como en su contenido. En el proceso de evaluación se consideraron los siguientes aspectos:

■ **Población Objeto de Estudio**

Esta población está constituida por las unidades adscritas a la Gestión de la Dirección Superior y sus Unidades Asesoras, que está conformada por un total de 16 unidades

■ **Variables claves de la Evaluación**

Las principales son:

- a) Resultados obtenidos a nivel de ejecución física de cada uno de los indicadores.
- b) Causas de no cumplimiento de las metas físicas y de ejecución presupuestaria.
- c) Nivel de ejecución presupuestaria.

■ Fuentes de Información

Las principales que se utilizan para la obtención de insumos se enumeran a continuación:

- Documento “Plan Operativo Institucional Anual 2021”.
- Plan Estratégico 2019-2025.
- Reportes del Sistema Estadístico de Monitoreo de Servicios (SEMS) en su módulo de Seguimiento a Planes.
- Evidencias documentales o digitales presentadas por cada unidad evaluada.
- Información de la ejecución presupuestaria, al 31 diciembre de 2021, de cada una de las unidades, suministrada por la Unidad de Recursos Financieros.

■ Instrumentos de recolección de la información

Para el debido proceso de compilación de la información se procedió a utilizar el Sistema Estadístico y de Monitoreo de Servicios (SEMS), herramienta que permite el proceso de registro de la información por parte de cada una de las unidades en una plataforma digital, según los rangos establecidos.

■ Trabajo de Campo

Se lleva a cabo la programación expuesta en el siguiente cronograma de reuniones por medio de la Herramienta Tecnológica “TEAMS”, del 02 al 16 de diciembre 2021, en donde la persona evaluadora del Proceso de Evaluación y Estadísticas, y las personas funcionarias de cada Unidad, revisan conjuntamente la información ingresada en la aplicación POIA-SEMS, con el propósito de analizar lo expuesto, considerar dar correcciones y observaciones generales, luego una vez que se realicen las debidas modificaciones la jefatura de la unidad realiza la aprobación.

Por otra parte, se procede a conocer las evidencias documentales y digitales que son el respaldo de la información brindada mediante el proceso de evaluación semestral.

**Cronograma de Reunión (TEAMS)
Gestión Autoridades Superiores y sus Unidades Asesoras.
II Semestre 2021**

Día	Hora	Unidad
26/11/2021	1:30 p.m.	Unidad Planificación y Evaluación (Proceso Evaluación y Estadísticas).
02/12/2021	9:00 a.m.	Asesoría para la Igualdad y Equidad de Género (primera reunión).
02/12/2021	1:00 p.m.	Asesoría de Calidad.
03/12/2021	1:30 p.m.	Asesoría de Cooperación Externa (primera reunión).
06/12/2021	9:00 a.m.	Junta Directiva y Secretaría Técnica.
06/12/2021	1:00 p.m.	Unidad Planificación y Evaluación (Monitoreo y Control).
08/12/2021	8:00 a.m.	Asesoría de Cooperación Externa (segunda reunión).
07/12/2021	8:30 a.m.	Unidad Planificación y Evaluación (Proceso Planeamiento Estratégico).
07/12/2021	1:30 p.m.	Auditoría Interna.
09/12/2021	8:00 a.m.	Unidad para el Fomento y Desarrollo Empresarial.
09/12/2021	2:00 p.m.	Asesoría para la Igualdad y Equidad de Género (segunda reunión).
10/12/2021	9:00 a.m.	Contraloría de Servicios.
13/12/2021	8:00 a.m.	Asesoría de Comunicación.
13/12/2021	9:00 a.m.	Asesoría Legal.
13/12/2021	1:00 p.m.	Gerencia General.
14/12/2021	8:00 a.m.	Asesoría de Control Interno (primera reunión).
14/12/2021	9:00 a.m.	Asesoría de Desarrollo Social.
14/12/2021	1:00 p.m.	Oficina de Salud Ocupacional.
15/12/2021	8:00 a.m.	Asesoría de Control Interno (segunda reunión).
15/12/2021	1:00 p.m.	Asesoría para la Igualdad y Equidad de Género (tercera reunión).
16/12/2021	7:30 a.m.	Asesoría para la Igualdad y Equidad de Género (cuarta reunión).

Se hace la aclaración, con respecto al cronograma de reuniones virtuales, de que se dieron casos donde se tuvo que realizar más de una reunión teams, para completar la evaluación POIA de todos los indicadores de algunas de las unidades adscritas, debido a situaciones de complejidad de los indicadores, dudas, consultas, revisiones adicionales, ajustes en la información registrada, retroalimentación u otros aspectos requeridos necesarios para contar con los registros, información y evidencias correspondientes.

■ **Procesamiento de Datos**

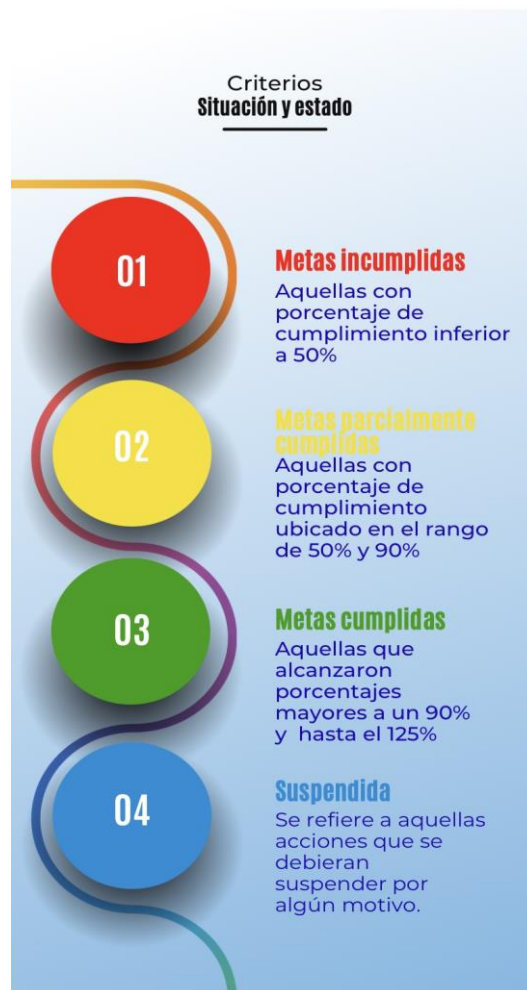
Con base a la información expuesta en la aplicación POIA-SEMS, la cual fue revisada por el personal evaluador y aprobada por la jefatura correspondiente, se procede a dar levantamiento de documento denominado “Evaluación del Plan Operativo Institucional Anual 2021: Gestión de la Dirección Superior y sus Unidades Asesoras del II Semestre”, donde se plasman el cumplimiento de la ejecución tanto operativa como presupuestaria.

■ Clasificación de Resultados en las metas

Para la evaluación final o de cierre del periodo, la clasificación correspondiente sería la siguiente:

- **Metas cumplidas:** aquellas que alcanzaron porcentajes mayores a un 90% de ejecución.
- **Metas parcialmente cumplidas:** aquellas con porcentaje de cumplimiento ubicado en el rango de 50% y 90%.
- **Metas incumplidas:** son aquellas con porcentaje de cumplimiento son inferiores a 50%.
- **Suspendidas:** se refiere a aquellas acciones que se debieron suspender por algún motivo.

Infografía 1 Clasificación de metas anuales. Según Resultado año 2021



IV. Análisis de Resultados de la Ejecución Programática

La Gestión de la Dirección Superior es la encargada de la administración de la institución, la misma está compuesta por un total de 16 unidades a saber: Junta Directiva, Secretaría Técnica, Auditoría Interna, Presidencia Ejecutiva, Contraloría Servicios, Asesoría Comunicación, Unidad de Evaluación de Planificación (UPE), Asesoría Legal, Cooperación Externa, Asesoría Desarrollo Social, Gerencia General, Asesoría de Calidad, Asesoría para la Equidad e Igualdad de Género, Asesoría de Control Interno, Unidad para el Fomento y de Desarrollo Empresarial (UFODE), Oficina de Salud Ocupacional

Para este informe anual se consideran un total de 49 indicadores presentes en el POIA anual del 2021 con sus respectivas metas asociadas. El comportamiento en términos generales se expone en el siguiente cuadro:

Cuadro 1.
Costa Rica, INA: Condición de Indicadores Año 2021.

Unidad	Total	Cumplida	Parcialmente Cumplida	Incumplida	Suspendida
TOTAL	49	40	5	4	0
Junta Directiva	1	1	-	-	-
Secretaría Técnica	1	1	-	-	-
Auditoría Interna	1	1	-	-	-
Presidencia Ejecutiva	1	-	1	-	-
Contraloría Servicios	1	1	-	-	-
Asesoría Comunicación	1	1	-	-	-
UPE	9	9	-	-	-
Asesoría Legal	3	3	-	-	-
Cooperación Externa	5	2	-	3	-
Desarrollo Social	2	1	1	-	-
Gerencia General	2	2	-	-	-
Asesoría de Calidad	5	3	2	-	-
APIEG	4	4	-	-	-
Control Interno	3	3	-	-	-
UFODE	8	7	1	-	-
Salud Ocupacional	2	1	-	1	-

En términos generales el 81,6% de las metas se lograron cumplir, el 10,2% están parcialmente cumplidas y el 8,2% están incumplidas.

V. Detalle de Resultados por Unidad

A continuación, se presenta el cumplimiento de los indicadores correspondientes a cada unidad adscrita a la Dirección Superior, la cual está compuesta por tres gestiones: Junta Directiva, Presidencia Ejecutiva y Gerencia General, las cuales cuentan con sus respectivas Unidades Adscritas.

Los resultados de las metas y los indicadores para el segundo semestre se presentan de manera separada para cada unidad, la razón corresponde a mayor orden y facilidad en la presentación de la información y resultados obtenidos.

5.1. Junta Directiva y sus unidades adscritas

La Junta directiva tiene como compromiso el desarrollo institucional en aspectos como modernización, integración de la ejecución de diferentes proyectos, racionalización en el uso de los recursos, entre otros. Esta gestión está conformada por tres dependencias: Junta Directiva, Auditoría Interna y Secretaria Técnica.

A continuación, se muestran los resultados alcanzados para cada una de las dependencias de la Junta Directiva, presentado la información por medio de una plantilla de datos y clasificando los resultados de las metas, **según la condición** de cumplimiento de estas.

5.1.1 Junta Directiva

Meta Presupuestaria: 2162

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de acuerdos aprobados que inciden en los planes estratégicos (156).	100,0%	100,0%	100,0%	Cumplida

Durante el año la Junta Directiva aprobó un total de 42 acuerdos relacionados con el cumplimiento de los planes estratégicos que se desarrollan a nivel institucional, 15 en el primer semestre y 27 en el segundo, con lo cual logró cumplir el 100,0% de la meta establecida. Los acuerdos aprobados se detallan en el Anexo#1.

El logro del cumplimiento del indicador está relacionado con factores de éxito como: transcribir y comunicar los acuerdos en formato digital (PDF) por correo electrónico a las unidades interesadas de forma oportuna, contar con un Sistema de Gestión de la Junta Directiva, utilizar herramientas tecnológicas como la plataforma Teams, sistema de grabación e internet para realizar las sesiones de forma virtual, tramitar de forma oportuna para su análisis y aprobación todos los informes recibidos para las sesiones y contar con recurso humano y financiero comprometido con las metas y objetivos de la institución.

5.1.2 Secretaría Técnica Junta Directiva

Meta Presupuestaria: 2263

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de seguimiento de acuerdos (157).	100,0%	100,0%	100,0%	Cumplida

En el año 2021 se le dio seguimiento a un total de 34 acuerdos para el cumplimiento de las disposiciones emitidas por la Junta Directiva, de los cuales 20 se realizaron en el primer semestre y 14 durante el segundo semestre, con lo cual se logra cumplir el 100,0%, con respecto a la meta que se tenía planificada durante el año.

El seguimiento de estos acuerdos permite brindar el apoyo logístico, para que se puedan cumplir las distintas disposiciones emitidas por Junta Directiva, según la legislación correspondiente. Los acuerdos a los cuales se les brindo seguimiento se detallan en el Anexo#2.

El cumplimiento del indicador se vio favorecido, por aspectos como: tramite de los acuerdos en formato digital (PDF), contar con un Sistema de Gestión y uso de diversas herramientas tecnológicas como la plataforma Teams, sistema de grabación e internet para realizar las sesiones de forma virtual, tramitar de forma oportuna para su análisis y aprobación todos los informes recibidos para las sesiones y contar con recurso humano y financiero comprometido con las metas y objetivos de la institución.

5.1.3 Auditoría Interna

Meta Presupuestaria: 2262

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Índice de cobertura de actividades de alto riesgo en la ejecución anual de la fiscalización (159).	70,0%	94,9%	135,5%	Cumplida

Las actividades de alto riesgo generan actividades que se clasifican en diferentes productos de auditoría, los cuales se clasifican en informes de Control Interno, resoluciones, advertencias, asesorías y relaciones de hechos. Durante el año se planificaron 39 actividades de alto riesgo para ser fiscalizadas, de las cuales se realizaron 13 en el primer semestre y 24 en el segundo semestre, logrando alcanzar el cumplimiento de la meta establecida en el 135,5%. El sobre cumplimiento de la meta, obedece principalmente a que había una acumulación de productos rezagados (productos internos, informes de Control Interno y resoluciones) del período anterior y que fueron concluidos en el año 2021

Al realizar el proceso de fiscalización de las diferentes actividades de alto riesgo que son atribuibles a los procesos y subprocesos ejecutados en las diferentes dependencias de la institución, se contribuye a mantener un control razonable sobre los mismos, minimizando los posibles efectos adversos que se puedan dar a nivel institucional.

A continuación, se detallan las 24 actividades de alto riesgo que fueron fiscalizadas, durante el segundo semestre del año en curso: 6 productos internos, 12 informes de control interno y 6 resoluciones.

El éxito en el cumplimiento del indicador está directamente relacionado con: personal capacitado, recursos informáticos adecuados para la ejecución de las labores y personal comprometido para llevar a cabo trabajos de calidad y cumplir con las metas asignadas en el plan de trabajo.

5.2 Presidencia Ejecutiva y sus unidades adscritas.

Es actuar de la Presidencia Ejecutiva el logro de los compromisos institucionales establecidos en los planes institucionales (PND, PEI, POIA, etc.), mediante directrices que contribuyan a la movilidad social, la productividad y competitividad del país. Esta gestión está conformada por un total de siete unidades respectivamente: Presidencia Ejecutiva, Contraloría de Servicios, Asesoría de Comunicación, Unidad de Planificación y Evaluación, Asesoría Legal, Asesoría de Cooperación Externa y Asesoría de Desarrollo Social.

A continuación, se presentan los resultados alcanzados para cada una de las dependencias de la Presidencia Ejecutiva, mostrando la información por medio de una plantilla de datos y clasificando los resultados de las metas, **según la condición** de cumplimiento de estas.

5.2.1 Presidencia Ejecutiva

Meta Presupuestaria: 2172

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de avance en el cumplimiento de las metas del PND y del PEI (160).	100,0%	81,0%	81,0%	Parcialmente cumplido

Con respecto a la ejecución del indicador, el cálculo corresponde a un promedio simple del cumplimiento de las metas e indicadores que forman parte del PND y PEI, el cual alcanzó un cumplimiento parcial del 81,0%.

En tal caso, por medio de la ejecución y avance en el logro de los indicadores del PND y PEI, la institución orientó los esfuerzos a contribuir con la movilidad social, la productividad y competitividad del país.

Además, los avances significativos y cumplimiento de la mayoría de las metas e indicadores del PND y PEI, estuvieron potenciados directamente con los siguientes aspectos:

- Coordinación del Equipo de Bienestar Estudiantil con las personas docentes para procurar la permanencia de las personas estudiantes en los programas
- La ejecución de módulos por medio de la virtualización permitió atender a una mayor cantidad de personas participantes.

- Módulos de inglés técnico incluidos en programas de turismo como bartender y salonero profesional, guías de turismo, electricidad, refrigeración, páginas web y camarera de hotel (servicios complementarios).
- Ejecución de SCFP utilizando medios tecnológicos.
- Se logró concretar pruebas de certificación, con las unidades productivas que cuentan con las condiciones para su ejecución en modalidad virtual, contando con herramientas tecnológicas y materiales suficientes para el desarrollo de las competencias requeridas en las pruebas.
- Coordinación de las UR con los Centros de Desarrollo Empresarial y los Centros de Fomento Emprendedor para la derivación de solicitudes de asistencias técnicas.
- La ejecución de proyectos y programas a nivel institucional, mediante los cuales se brindó atención a personas beneficiarias del SBD, tales como: Programa Alivio, Programa Nacional de Mujeres Empresarias (mujer y negocios), Centros de Desarrollo Empresarial, acompañamiento a personas empresarias, Programa de Transformación Digital (dinámica empresarial).
- Implementación del nuevo Modelo Curricular del INA que alinea los servicios del INA al MNC y Formación Técnica Profesional y reorienta la Formación Profesional bajo un enfoque de competencias y de aprendizaje continuo.
- Se generaron mecanismos para la ampliación de la cobertura de SCFP que permiten de forma ágil y oportuna realizar contrataciones con entes de derecho público y privado en el área de inglés.
- Se concluyeron 2 proyectos de inversión pública: remodelación y ampliación Centro Nacional Especializado Industria Gráfica y del Plástico, construcción del proyecto integral Unidad Regional Huetar Caribe.
- Contar de forma oportuna con nuevas herramientas tecnológicas y aplicaciones disponibles para los procesos de enseñanza y aprendizaje, ha facilitado de gran manera el cumplimiento de algunas metas tales como: la certificación de personas y ejecución de SCFP con oferta formativa en modalidad virtual.
- El establecimiento de nuevas alianzas estratégicas con clúster de la industria médica, del sector agropecuario, tecnologías y otras empresas, permitió a la institución obtener un mayor empuje al logro de los objetivos institucionales, así como atender de manera puntual las necesidades del parque industrial.

Por otra parte, en la ejecución de los indicadores se dieron otros factores tales como:

Tipo de Justificación	Factor	Causas	Medidas Correctivas
Cambios promovidos por prioridades institucionales	Docentes en proceso de capacitación, pruebas de idoneidad docente y procesos de socialización curricular en proceso, generaron atrasos en la ejecución de los nuevos programas de habilitación en el área de inglés	Implementación del nuevo modelo curricular INA	Se planteó una planificación anual por parte del Equipo de Implementación Modelo Curricular a través de sesiones programada de capacitación, así como programación ordenada en el diseño de los nuevos diseños curriculares por competencias por parte de los núcleos tecnológicos en conjunto con el MNC.
Cambios promovidos por prioridades institucionales	El nuevo Modelo Curricular permite un cupo máximo de 10 personas por grupo, eso significó una reducción de la cantidad de personas egresadas en los cursos de inglés.	Implementación del nuevo Modelo Curricular INA (programas de habilitación).	El nuevo Modelo Curricular implicó muchos cambios a nivel institucional siendo este uno de ellos. la institución deberá replantear sus metas de personas egresadas de acuerdo con la nueva cantidad de personas por grupo, siendo que esto significa una atención más personalizada y egresados de calidad.
Cambios por atención de directrices institucionales	Se requirió la aplicación de una serie de medidas sanitarias (protocolos Ministerio de Salud) la cantidad de personas por grupo se redujo, provocando menor cantidad de estudiantes egresados por servicio.	Pandemia mundial por Covid-19.	Con la apertura de medidas sanitarias por parte del gobierno de la república ya los grupos pueden ir al 100%, se seguirán tomando medidas de distanciamiento entre estudiantes, uso de mascarilla, aplicación alcohol en gel y lavado de manos.
Cambios por atención de directrices institucionales	Muchos de los SCFP pasaron a modalidad virtual, provocando que las personas estudiantes que no estaban familiarizados con la modalidad desertarán o reprobarán los SCFP a nivel institucional. otro factor de deserción identificado fue la carencia de equipo de cómputo, conectividad y uso de plataformas tecnológicas en los estudiantes.	Pandemia mundial por covid-19.	Con la apertura de medidas sanitarias por parte del gobierno de la república ya los grupos pueden ir al 100%, se seguirán tomando medidas de distanciamiento entre estudiantes, uso de mascarilla, aplicación alcohol en gel y lavado de manos. Sobre la situación de falta de equipo de cómputo y conectividad por parte de los estudiantes el INA realizó una reforma al reglamento de ayudas económicas donde se abrió la oportunidad a las personas de optar por ayudas económicas para pago de conectividad. Por otra parte, se realizó una reforma al reglamento de bienes e inventarios para facultar el préstamo de equipo de cómputo a los estudiantes, mismo reglamento que se encuentra vigente.

Adquisición de bienes o servicios	Se presentó en los procesos de contratación de SCFP en el idioma inglés y proyectos de mantenimiento de infraestructura atrasos en la adjudicación de empresas proveedoras o en las rutas críticas establecidas.	Modificaciones a las condiciones cartelerías por parte del INA y acciones de entes externos (interposición de recursos).	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se estandarizaron los carteles de contratación de servicios de inglés a nivel institucional. 2. Se revisan de manera más minuciosa las especificaciones técnicas de los carteles de mantenimiento para evitar la interposición de recursos, además se da un acompañamiento a las unidades técnicas por parte del URMA-PAM.
Cambios por atención de directrices institucionales	Se identificó que muchas Pymes no estaban interesadas en capacitación sino en sostener sus negocios y reorientar sus recursos dados despidos que tuvieron que realizar, y esto provocó menor participación en los SCFP dirigidos a personas beneficiarias de SBD.	Pandemia mundial por Covid-19.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Se realizaron ajustes en los horarios de las capacitaciones a Pymes (horarios nocturnos). 2. Los SCFP se brindan de manera virtual a fin de ahorrar tiempo y evitar desplazamiento de las personas.
Otros	Existen servicios de acompañamiento que iniciaron los procesos de ejecución en 2021 y finalizan hasta el 2022.	Plazo de ejecución de los programas de acompañamiento.	No se aplicaron mejoras, esto es un proceso normal de los SCFP dada su duración.
Cambios por atención de directrices institucionales	Debido a la pandemia por Covid-19 muchos programas de formación en áreas industriales que requieren la presencialidad en taller fueron suspendidos totalmente, lo cual afectó el porcentaje de mujeres matriculadas en programas de los sectores claves de la economía nacional que presentan mayor asimetría de género.	Pandemia mundial por Covid-19.	Con la apertura de medidas sanitarias por parte del gobierno de la república ya los grupos pueden ir al 100%, se seguirán tomando medidas de distanciamiento entre estudiantes, uso de mascarilla, aplicación alcohol en gel y lavado de manos.

5.2.2 Contraloría de Servicios

Meta Presupuestaria: 2273

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de resoluciones de denuncias por hostigamiento sexual, reclamos, consultas, felicitaciones y sugerencias tramitadas por la Asesoría (170).	80,0%	94,0%	118,0%	Cumplida

Los resultados alcanzados durante el año han sido favorables, ya que se recibieron 151 resoluciones de denuncias de las cuales se lograron atender un total de 142 solicitudes de resoluciones, de las cuales 59 se ejecutaron en el I semestre y 83 durante el II semestre, alcanzado un cumplimiento de meta del 118,0%, mismo que fue favorecido, debido a que se contó con la contratación de dos nuevas personas funcionarias que aportaron al cumplimiento de la meta.

La atención oportuna de las resoluciones, al amparo de la ley 9158 y el procedimiento de calidad PCS 01, coadyuvaron al logro de los objetivos organizacionales y al mejoramiento continuo de la calidad de los servicios brindados a la clientela de la institución.

El resultado de las resoluciones ejecutadas durante el segundo semestre, se detallan a continuación: 63 reclamos, 13 consultas, 5 felicitaciones y 2 sugerencias.

Otros aspectos relevantes que potenciaron la atención oportuna de las resoluciones son: lograr cumplir con lo establecido en la ley N° 9158, establecer los tiempos para dar trámite a las gestiones por parte de los funcionarios y el compromiso de las personas funcionarias de la dependencia.

5.2.3 Asesoría de Comunicación

Meta Presupuestaria: 2274

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de instrumentos de comunicación elaborados según necesidades estratégicas (171).	475	553	116,4%	Cumplida

Durante el año la Asesoría de Comunicación logro ejecutar 553 instrumentos de comunicación, 275 en el I semestre y 278 durante el segundo semestre, con lo cual la meta se cumplió en un 116,4%.

Dichos instrumentos de comunicación son elaborados según las necesidades estratégicas de la institución, para poder mantener informada a la población interna y externa, sobre los diversos servicios brindados por la institución. Los instrumentos elaborados durante el segundo semestre se mencionan en el anexo #3.

La ejecución favorable del indicador obedece a que la dependencia cuenta con: profesionales calificados y comprometidos con los objetivos institucionales, equipo tecnológico óptimo que permite desarrollar instrumentos de comunicación acordes al mercado actual, dispone de los recursos financieros necesarios y una excelente relación entre la Asesoría de Comunicación y las diferentes unidades ejecutoras del INA.

5.2.4 Unidad Planificación y Evaluación

Meta Presupuestaria: 1172-2272

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de acciones realizadas en el plan de trabajo anual de los estudios de identificación de necesidades de capacitación y formación profesional (161).	85,0%	100,0%	118,0%	Cumplida

El Proceso de Planeamiento Estratégico de la UPE logró ejecutar las 37 acciones que comprenden el plan de trabajo anual de los estudios de identificación de necesidades, se realizaron 27 acciones en el I semestre y 10 acciones durante el II semestre, la meta se cumplió en un 118,0%. Además, es importante aclarar que las acciones que comprende el plan anual son 37 y que, en el primer semestre debido a un error material al realizar la revisión del total de acciones del plan de trabajo, se indicó que eran 47 acciones.

Con la ejecución de dicho plan anual, se logra desarrollar un modelo de investigación institucional que permita identificar en los distintos campos, las necesidades de formación profesional de la población, las acciones ejecutadas durante el II semestre, se detallan en el anexo #4.

También, se detallan factores de la dependencia que potenciaron la ejecución y cumplimiento de la meta: personal comprometido, uso del sistema de compras SICOP, trabajo en equipo con las partes interesadas para el desarrollo del planteamiento del cronograma de trabajo del estudio, seguimiento semanal de las encuestas realizadas por parte de la empresa contratada y retroalimentación hacia la misma.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de estudios formulación y evaluación de proyectos de inversión de obra pública institucional realizados (163).	2	4	200,0%	Cumplida

Se realizaron durante el año un total de 4 estudios de formulación y evaluación de proyectos, de los cuales se realizó 1 en el I primer semestre y 3 en el II semestre, logrando un cumplimiento de un 200,0%. El sobre cumplimiento de la meta, obedece a las necesidades de la institución de contar con proyectos debidamente registrados, con código y actualizados en el Banco de Proyectos de Inversión Pública (BPIP) requeridos en la formulación del presupuesto ordinario 2022.

La ejecución de los estudios favorece la actualización de los proyectos de acuerdo con la información ya prevista y para lo cual se ha recibido capacitación, conforme la herramienta Delphos del MIDEPLAN.

Los estudios de formulación y evaluación de proyectos realizados y con código en el BPIP, avalados por el MIDEPLAN, ejecutados en el segundo semestre son:

1. Documento de estudio de la construcción del Sistema de Aguas Negras de la Sede Central del INA.
2. Documento de estudio de la remodelación de la Soda Institucional del INA en la sede Central.
3. Documento de estudio de la remodelación integral del CFP de LEÓN XIII en la Uruca.

Otros aspectos que favorecieron la ejecución de la meta fueron: actualización de proyectos de inversión realizadas con éxito en el Banco de Proyectos de Inversión Pública, a la información enviada por la URMA-PAM para la actualización de proyectos de inversión.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de estudios de evaluación de impacto de los SFCP (164).	2	2	100,0%	Cumplida

Se realizaron dos estudios de evaluación de impacto, uno en el primer semestre y otro en el segundo semestre, logrando cumplir la meta en un 100,0%.

Con la ejecución de dichos estudios de evaluación de impacto, le permite a la institución medir los resultados de la eficacia de los beneficios que los SCFP provocan en la población egresada de la institución.

Para el primer semestre se realizó el estudio de evaluación de impacto de los programas de capacitación y formación profesional, de los doce sectores productivos, en la población egresada en el año 2019 y durante el segundo semestre corresponde a: Evaluación del Impacto en la Empleabilidad de las personas egresadas en el año 2020, de Programas de Inglés.

En el cumplimiento del indicador, fueron claves los siguientes aspectos: lograr la contratación de los servicios de aplicación de encuestas lo cual permite localizar mayor cantidad de personas en tiempos fuera del horario laboral, contar con personas funcionarias comprometidas con las labores propias del proceso y la disponibilidad de contenido presupuestario para la contratación de servicios de aplicación de encuestas.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de estudios de satisfacción de la clientela (165).	2	2	100,0%	Cumplida

Se realizaron durante el año dos estudios de satisfacción de la clientela, ambos se finalizaron en el segundo semestre, con lo cual se cumplió con el 100,0% de la meta establecida.

Ambos estudios, permiten realizar la medición del grado de satisfacción de las personas usuarias de los SCFP, obteniendo insumos importantes que orientan la toma de decisiones.

Los estudios realizados, se mencionan a continuación:

- ✓ Evaluación de la clientela incógnita, servicio de atención telefónica, año 2021
- ✓ Evaluación del nivel de satisfacción de las empresas y organizaciones que recibieron algún Servicio de Capacitación y Formación Profesional (SCFP) por parte del INA, en el año 2020.

En el logro del cumplimiento de la meta, influyeron aspectos esenciales como: contar con personas funcionarias para asumir la elaboración de dichos informes, disposición y motivación por parte de las personas funcionarias para apoyar funciones que se les solicita adicionalmente, personal en el área de

estadística que apoya dichas labores y respaldan técnicamente los trabajos elaborados y el apoyo de unidades como la USEVI para la aplicación de las encuestas a las personas empresarias.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de planes internos y externos sobre la planificación institucional elaborados (166).	10	10	100,0%	Cumplida

Se tenía planificado realizar 10 planes internos y externos, de los cuales se realizó un plan interno en el primer semestre y los restantes 9 durante el segundo semestre, lo que permitió cumplir la meta en el 100,0%.

Los planes internos y externos realizados permiten mejorar los procesos de planificación institucional, direccionando los recursos y esfuerzos para el cumplimiento de su misión, mediante la participación de las diferentes unidades.

En el segundo semestre se elaboraron los siguientes planes institucionales:

- 1.Elaboración de escenario para la Formulación del Presupuesto de Ingresos y Egresos para el periodo 2022.
2. Elaboración de justificación de sub-partidas presupuestarias para el Ministerio de Hacienda del periodo 2022.
3. Elaboración de partidas presupuestarias para la Contraloría General de la República para el periodo 2022.
- 4.Formulación del Plan de Gastos para el periodo 2022.
5. Formulación del Plan Plurianual para el periodo 2022-2025
- 6.Formulación del POI para el periodo 2022.
- 7.Formulación del POIA para el periodo 2022.
- 8.Formulación del Presupuesto Ordinario para el periodo 2022.
9. Proyección de la estimación de los ingresos institucionales para el periodo 2022.

Para lograr el cumplimiento de la meta, la dependencia se apoyó en los siguientes aspectos: compromiso del recurso humano, experiencia del personal en las labores asignadas, uso de canales de comunicación e interacción efectiva con las diferentes unidades institucionales.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de informes estadísticos sobre temas estratégicos institucionales (167).	70	135	192,8%	Cumplida

La planificación contempló una meta anual de 70 informes estadísticos, pero en el transcurso del año se recibieron una gran cantidad de solicitudes estadísticas de parte de las Autoridades Superiores, provocando que solo en el primer semestre, se realizaran 72 informes y 63 más durante el segundo semestre, contabilizando un total anual de 135 informes estadísticos, por lo tanto, la meta se sobre cumplió y alcanzó el 192,8%.

Con la realización de estos informes estadísticos solicitados por las diferentes dependencias institucionales, se nutre de información a la Administración Superior y otros niveles de la organización para la toma de decisiones, lo cual contribuye a mejorar los procesos de planificación y administración institucional. Los detalles de estos se encuentran en el anexo 5.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de estudios sobre el análisis de la eficiencia en las unidades institucionales (168).	3	4	133,3%	Cumplida

Se planificaron 3 estudios sobre el análisis de la eficiencia, se realizaron 2 estudios en I semestre y 2 más en el II semestre, logrando cumplir la meta en un 133,3%, dicho cumplimiento se ve favorecido al obtener un criterio técnico en relación con el proceso de modificación de estructuras, luego de un proceso extenso de tiempo en asesoría y seguimiento por parte de las dependencias involucradas.

Con los estudios realizados, se puede identificar oportunidades de mejora para la toma de decisiones sobre las funciones, metas y recursos, con el propósito de mejorar el quehacer Institucional.

Los dos estudios sobre el análisis de la eficiencia que fueron realizados en el segundo semestre son: informe final de seguimiento a oportunidades de mejora del estudio del análisis de servicios de

capacitación y formación del núcleo náutico pesquero e informe final del compendio de actividades del proceso de modificación de estructuras de la oficina de salud ocupacional.

En la ejecución del indicador, sobresalen aspectos relevantes que impulsaron el logro del cumplimiento de la meta; contar con el criterio técnico en relación con el proceso de modificación de estructuras, trabajo en conjunto con las dependencias involucradas, apoyo de la Gerencia y Sub Gerencia, metodología de seguimiento creada por el PCMA, etc.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de informes sobre el seguimiento y evaluación a planes y compromisos institucionales (169).	35	33	94,2%	Cumplida

En el transcurso del año se realizaron un total de 33 informes sobre el seguimiento y evaluación de planes y compromisos institucionales, 10 informes en el I semestre y 23 en el II semestre, logrando cumplir la meta. El detalle de estos se encuentra en el anexo #6.

Los informes elaborados contribuyen al mejoramiento de los procesos de planificación institucional, direccionando los recursos y esfuerzos para el cumplimiento de su misión, mediante la participación de las diferentes unidades.

El logro en el cumplimiento del indicador está apoyado en personas funcionarias dispuestas y comprometidas, anuencia de las diferentes instancias involucradas en los procesos de evaluación para brindar la información requerida, coordinación efectiva entre las instancias que solicitan la información con el equipo de trabajo del proceso y la programación de las actividades a realizar para el cumplimiento de la meta.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de vigilancias estratégicas asesoradas (214).	100,0%	100,0%	100,0%	Cumplida

Se planificaron para el año 2021, 35 vigilancias estratégicas asesoradas, se realizaron 12 en el I semestre y 23 en el II semestre (Anexo# 7) logrando cumplir la meta en un 100,0%. Las vigilancias estratégicas son investigaciones referidas a un tema específico y son solicitadas por las diferentes unidades institucionales que lo requieran.

Las vigilancias estratégicas realizadas, permiten asesorar a las diferentes unidades solicitantes, en la aplicación de manera correcta de la guía metodológica establecida.

El indicador se vio estimulado por aspectos de la unidad como: compromiso del recurso humano para ejecutar las acciones del plan de trabajo establecidas, interés de los colaboradores por el aprendizaje para la implementación de la metodología de trabajo, canales de comunicación e interacción efectiva con las unidades institucionales.

5.2.5 Asesoría Legal

Meta Presupuestaria: 2275

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de trámites finalizados relacionados con las consultas en general que ingresen de las dependencias de la Institución (174).	80,0%	90,9%	114,0%	Cumplida

De los 497 trámites finalizados relacionados con consultas generales planificados, se pudieron realizar el I semestre 183 y 269 el segundo semestre, con lo cual se logró alcanzar un cumplimiento de la meta del 114,0%. El sobre cumplimiento de la meta, se debe a que se tenían casos acumulados que se habían recibido y que se pudieron ejecutar durante el año.

La ejecución y cumplimiento de estos trámites finalizados están orientados a que el accionar de la institución se ajuste al ordenamiento jurídico.

Se detallan los tramites que fueron finalizados durante el II semestre: 3 acuerdos de Junta Directiva, 1 adenda digital, 1 carta de entendimiento digital, 2 cobros administrativos, 92 consultas escritas, 3 consultas verbales, 51 consultas y/o elaboraciones de proyectos de ley, 5 consultas sobre presupuesto y POIA, 10 convenios 1ra etapa, 23 convenios digitales, 27 donaciones, 1 evaluación y CRI, 1 finiquito

de convenios, 2 investigaciones preliminares, 2 memorandos de entendimiento, 3 nombramientos, 5 prórrogas de convenios, 8 reglamentos, 2 revisiones de escrituras, 4 solicitudes de ejecución, 1 trámites para detección de necesidades de capacitación, 15 trámites notariales, 7 trámites de control interno. Los principales factores que apoyaron el cumplimiento de la meta están relacionados con: personal que conoce su trabajo y sabe cómo realizarlo, la priorización de labores por su contenido y las relaciones humanas entre el personal, las cuales permite el cumplimiento de metas.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de procedimientos judiciales, jurídicos y administrativos tramitados (175).	80,0%	84,8%	106,0%	Cumplida

Los procedimientos judiciales, jurídicos y administrativos planificados eran 357, durante el I semestre se tramitaron 143 y 160 en el II semestre, lo que representa un cumplimiento de la meta del 106,0%.

La ejecución y cumplimiento de estos procedimientos tramitados favorecen que el accionar de la institución se ajuste al ordenamiento jurídico.

Durante el segundo semestre se tramitaron los siguientes procedimientos: 16 contenciosos, 37 disciplinarios, 3 gestiones de despido (GD), 62 procedimientos judiciales, 3 procesos monitorios, 22 procesos penales, 1 reclamo administrativo INA, 5 recursos de amparo (violación de derechos), 3 recursos de revocatorias o apelación c / otros actos, 8 tránsitos.

Los aspectos que favorecieron la ejecución del indicador, esta relacionados con: personal que conoce su trabajo y sabe cómo realizarlo, la priorización de labores por su contenido y las relaciones humanas entre el personal, las cuales permite el cumplimiento de metas.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de cumplimiento
Porcentaje de trámites realizados, relacionados en materia de contratación administrativa (176).	80,0%	92,2%	115,0%	Cumplida

Se establecieron 667 trámites relacionado en materia de contratación administrativa y se lograron realizar 193 el I semestre y 422 el II semestre, con lo cual se logra cumplir la meta en un 115,0%. La meta se sobre ejecutó, debido a que se tenían trámites pendientes acumulados y fueron ejecutados en el transcurso del año. La ejecución y cumplimiento de estos trámites realizados favorecen que el accionar de la institución se ajuste al ordenamiento jurídico.

Durante el segundo semestre, se realizaron los siguientes trámites relacionados en materia de contratación administrativa: 9 adendas de contratos (art 208), 7 constancias de legalidad, 13 contratos adicionales (art 209), 84 contratos, 2 finiquitos de contrato, 23 procedimientos cláusula penal (Sede Administrativa), 10 procedimientos de multas (Sede Administrativa), 1 procedimiento orden de nulidad, 1 reclamo administrativo, 17 recursos de apelación (ante la CGR), 19 recursos de objeción, 156 recursos de revocatoria, 70 refrendos de aprobación interna, 5 rescisiones contractuales, 4 resoluciones de pago, 1 sancionatorio.

Los aspectos que favorecieron la ejecución del indicador, esta relacionados con: personal que conoce su trabajo y sabe cómo realizarlo, la priorización de labores por su contenido y las relaciones humanas entre el personal, las cuales permite el cumplimiento de metas.

5.2.5 Asesoría de Cooperación Externa

Meta Presupuestaria: 2271-2276

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de personas funcionarias capacitadas en el exterior con aporte de recursos externos (208).	8	81	1 012,0%	Cumplida

El comportamiento del indicador estuvo favorecido en la ejecución, debido a que las personas se capacitaron por medios virtuales, aprovechando el uso de las diferentes herramientas tecnológicas, y fue implementado debido a los cambios en las directrices sanitarias, producto del Covid-19. Se capacitaron un total de 81 personas funcionarias, 42 en el I semestre y 39 en el segundo, por lo que se logró un sobre cumplimiento de la meta del 1 012,0%. Se detalla la cantidad de personas funcionarias que fueron capacitadas durante el segundo semestre en el anexo #8.

Con la capacitación de dichas personas funcionarias, se promueve el mejoramiento de las habilidades y competencias en pro de la formación profesional.

Otros aspectos relacionados y que potenciaron el logro de la meta, son: negociación de alternativas de capacitación mediante cursos o talleres de forma virtual, con el fin de que el personal técnico - administrativo de la institución continuara capacitándose y actualizándose en temas que resuelvan las necesidades de sus unidades, virtualización de la Cooperación Sur-Sur y de organismos internacionales y utilización de medios tecnológicos y distintas plataformas de comunicación virtual.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de personas funcionarias capacitadas en el exterior con aporte de recursos internos (209).	10	2	20,0%	Incumplida

En el caso de esta meta, los resultados son desfavorables, debido a la afectación ocasionada por circunstancias especiales en salud pública ocasionada por el Covid-19, que hizo que a nivel institucional se tomarán medidas tales como que no autorizaran capacitaciones en el exterior. Se planificó capacitar durante el año 10 personas funcionarias, de las cuales solo 2 dos personas se pudieron capacitar y se logró por que se utilizó el medio virtual, por lo que la meta no se pudo cumplir.

Aunque solo dos personas funcionarias se pudieron capacitar, en las mismas se promueve el mejoramiento de las habilidades y competencias en pro de la formación profesional. Se logró capacitar solo a 2 personas funcionarias (técnico:2) actividad: congreso interdisciplinario de estética y aparatología 2021.

El aspecto primordial que incidió directamente en que la meta no se pudiera cumplir, se menciona en la platilla que se muestra a continuación:

Tipo de Justificación	Factor	Causas	Medidas Correctivas
Cambios por atención directrices gubernamentales.	Restricciones emitidas por las Autoridades Superiores, según: GG-CI-4-2020, inciso 1 GG-CI-5-2020, inciso 7 GG-CI-13-2020, inciso 8.	Pandemia por el Covid-19.	Presentar alternativas de actividades de capacitación internacional de manera virtual, mientras que se mantenga la contención del gasto de las partidas 1 (bienes y servicios), emitidas desde la Presidencia de la República.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de personas expertas internacionales que ejecutan capacitación y asistencia técnica con aporte de recursos externos. (210).	5	55	1 100,0%	Cumplida

En el caso de este indicador el comportamiento es favorable, ya que se aprovechó la oportunidad de utilizar herramientas virtuales para la capacitación, lo que permitió contar con 1 experto en el I semestre y 54 en el II semestre, lo que represento que se cumpliera la meta en un 1 100,0%.

Las capacitaciones que brindaron las personas expertas internacionales, a personas funcionarias y estudiantes, promueve el mejoramiento de las habilidades y competencias en pro de la formación profesional.

En el segundo semestre se contó con un total de 54 personas expertas internacionales que brindaron capacitaciones, según se detalla a en el anexo #9.

Por otra parte, se mencionan factores claves que propiciaron los logros alcanzados por medio de la ejecución del indicador. Tomando en consideración la emergencia sanitaria nacional e internacional, se gestionaron alternativas de capacitación mediante personas expertas internacionales que realicen la transferencia de conocimientos de forma virtual, con el fin de que el personal técnico - administrativo de la institución y estudiantes se hayan capacitado y actualizando en temas que resuelvan las necesidades de sus unidades y de la formación profesional, virtualización de la Cooperación Sur - Sur y de organismos internacionales y la utilización de medios tecnológicos así como distintas plataformas de comunicación virtual.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de personas expertas internacionales que ejecutan capacitación y asistencia técnica con aporte de recursos internos (211).	8	1	12,5%	Incumplida

La planificación establecida era contar con 8 personas expertas internacionales que ejecutaran capacitaciones con recursos internos, los resultados obtenidos fueron desfavorables, producto de la afectación de la pandemia provocada por el Covid-19 y las restricciones sanitarias y directrices implementadas con el fin de evitar los contagios. A consecuencia de la situación mencionada, solo se pudo contar con una persona experta internacional que brindara capacitación durante el segundo semestre del año, por tal razón no se pudo cumplir la meta que se había establecido.

Aunque solo una persona experta pudo brindar capacitación, esto promueve el mejoramiento de las habilidades y competencias en pro de la formación profesional.

Se detalla la información de la persona experta que brindo capacitación con recursos internos: persona experta internacional que recolectó información para la herramienta de inteligencia artificial que requiere la plataforma ANE.CR actividad: implementación de tecnológica de inteligencia artificial.

Se considera que fue desfavorable por las siguientes causas:

Tipo de Justificación	Factor	Causas	Medidas Correctivas
Cambios por atención Directrices Gubernamentales.	Restricciones emitidas por las Administración Superior debido a la emergencia sanitaria nacional e internacional, según circulares:GG-CI-4-2020, inciso 1 GG-CI-5-2020, inciso 7 GG-CI-13-2020, inciso 8.	Pandemia por la Covid-19, por lo que, la Presidencia Ejecutiva no ha autorizado las visitas de personas expertas internacionales. así que solo se ha ejecutado una actividad de capacitación y asistencia técnica con aporte de recursos internos en la modalidad presencial. se continúa con lo instruido en las circulares emitidas por la Gerencia General en el 2020.	Como posible alternativa se considera continuar negociando actividades de manera virtual, para que personas expertas internacionales capaciten al personal técnico-administrativo de la institución.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de personas expertas internacionales que ejecutan las actividades de transferencia de conocimientos y/o tecnología a los beneficiarios del SBD (212).	8	0	0,0%	Incumplida

Con respecto a la ejecución de dicho indicador, no fue posible obtener la transferencia de conocimientos de los expertos internacionales por situaciones de salud sanitaria ya conocidas que vive el país. Por otra parte, la dependencia continúa con el proceso de asesoramiento con la Asesoría Legal y la Sub Gerencia Administrativa, para valorar la incorporación de Coopex dentro el reglamento de compras INA-SBD. En este caso el indicador muestra una condición de meta incumplida, ya que no pudo lograr ejecuciones con respecto a la meta planificada para el año.

Debido a que no se pudieron ejecutar por medio de personas expertas internacionales, actividades de transferencia de conocimientos y/o tecnología a los beneficiarios del SBD, no se logró de momento promover el mejoramiento de las habilidades y competencias en pro de la formación profesional. Según detalla la dependencia, los resultados desfavorables que se han obtenido, se deben principalmente al aspecto que indica en la plantilla, para lo cual se va a trabajar en tres medidas correctivas, seguidamente se muestra la información:

Tipo de Justificación	Factor	Causas	Medidas Correctivas
Cambios por atención Directrices Gubernamentales.	Restricciones emitidas por las Autoridades Superiores, según: GG-CI-4-2020, inciso 1 GG-CI-5-2020, inciso 7 GG-CI-13-2020, inciso 8.	Pandemia por la Covid-19, por lo que, la Presidencia Ejecutiva no ha autorizado la visita de personas expertas internacionales para la capacitación de los beneficiarios SBD.	Se está valorando que Coopex pueda formar parte del reglamento de compras INA-SBD, para redireccionar los recursos para los beneficiarios SBD, mediante el acompañamiento de la Subgerencia Administrativa, Asesoría Legal y UFODE. Se valora un plan de visitas a las unidades regionales para que presenten proyectos específicos que resuelvan necesidades de los beneficiarios SBD, sin embargo, debemos mantener vigilancia en el desarrollo de la pandemia para no generar expectativas ante un panorama rodeado de incertidumbre. Continuar con el uso tradicional de cooperación mediante el uso de los instrumentos del convenio o memorando.

5.2.7 Asesoría Desarrollo Social

Meta Presupuestaria: 2277

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de proyectos abiertos del Programa Educación Abierta INA-MEP (181).	13	18	138,6%	Cumplida

Los proyectos abiertos del programa educación INA-MEP establecidos en el indicador, se refieren a cursos de educación de primaria y secundaria que se imparten en el INA en coordinación con el MEP a través del convenio 06-2019, dichos proyectos ya fueron establecidos durante el primer semestre, por lo tanto, la meta ya fue cumplida y alcanzó un 138,6%.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de personas en desventaja social referidas a las unidades regionales para su valoración en la incorporación de los SCFP (182).	3 000	2 037	67,9%	Parcialmente Cumplida

Se tenía planificado referir a las Unidades Regionales 3 000 personas en Desventaja Social, en el I semestre se refirieron 944 y durante el II semestre 1 093 persona, por lo que solo se dio un cumplimiento parcial de la meta, la cual alcanzó el 67,9%.

Con la ejecución parcial del indicador, se le permite a una cantidad importante de personas en Desventaja Social, ser remitidas a las unidades regionales, para su posible incorporación a los servicios profesionales de formación y capacitación que ofrece la institución, lo cual va a favorecer mejorar sus condiciones sociales y económicas.

Durante el segundo semestre, se refirieron la cantidad de personas en Desventaja Social que se detalla a continuación:

- a) 254 referencias de población confidencial enviadas a las unidades regionales: Regional Brunca: 27 Regional Chorotega: 19 Regional Occidental: 20 regional oriental: 95 regional caribe: 11 Regional Huetar norte: 14 Regional Pacifico Central: 5 Regional Cartago: 34 Regional Heredia: 29.
- b) 839 referencias de población en desventaja social enviadas a las unidades regionales: regional Brunca: 38 regional Chorotega: 134 regional occidental: 199 regional Oriental: 106 regional caribe: 139 Regional Huetar norte: 144 Regional Pacifico Central: 8 Regional Cartago: 64 Regional Heredia: 7.

Se destacan aspectos que contribuyeron al avance de la ejecución del indicador, como los son: contar con recurso humano para atender las referencias enviadas, excelente comunicación en la coordinación con instancias externas del sector social y judicial, direcciones de las unidades regionales del INA,

personas encargadas de centros de formación del INA, personas enlaces Asesoría Desarrollo Social y estructura tecnológica que permite la adecuada atención y seguimiento de las referencias enviadas.

Por otra parte, en cuanto a aspectos que provocaron que la meta no se pudiera cumplir, se menciona principalmente, el convenio INA-IMAS, la plantilla muestra la información con mayor detalle:

Tipo de Justificación	Factor	Causas	Medidas correctivas
Otros	El convenio INA-IMAS para la transferencia de referencias se encuentra en proceso de elaboración.	Existe una gran cantidad de referencias de puente al desarrollo que no se han podido transferir del IMAS al INA, debido a la falta del convenio INA-IMAS a través del cual se permite el traslado de las referencias de puente al desarrollo. es por esta razón, que no se han podido incluir en el SEMS, por lo tanto, no suman en el cumplimiento de la meta.	El convenio está proceso de elaboración y a la espera de la aprobación del mismo por ambas instituciones INA-IMAS.

5.3. Gerencia General y sus unidades adscritas.

Con respecto a la tercera gestión, está integrada por seis unidades: Gerencia General, Asesoría de Calidad, Asesoría para la Igualdad y Equidad de Género (APIEG), Asesoría de Control Interno, Unidad para el Fomento y Desarrollo Empresarial (UFODE) y Oficina de Salud Ocupacional.

A continuación, se van a mostrar los resultados alcanzados para cada una de las dependencias de la Gerencia General, mostrando la información por medio de una plantilla de datos y clasificando los resultados de las metas, **según la condición** de cumplimiento de las mismas.

5.3.1 Gerencia General

Meta Presupuestaria: 2182

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de transferencias realizadas a entes nacionales y organismos internacionales (183).	5	5	100,0%	Cumplida

Para el año 2021 se planificaron efectuar 5 transferencias, las cuales fueron realizadas durante el I semestre, por lo tanto, dicha meta ya fue cumplida alcanzando el 100,0%. Cabe mencionar que las

transferencias se realizaron a los siguientes entes: Ministerio de Hacienda Tesorería Nacional, en cumplimiento de la Ley N° 9807. "Reforma de los artículos 1, 3,4 y 7 de la Ley N° 7372, Ley para el Financiamiento y Desarrollo de la Educación Técnica Profesional", afiliación del INA en Worldskills Internacional en la modalidad de la membresía plena, contribución voluntaria anual para el periodo 2021, como miembro asociado de la Organización Internacional del Trabajo (OIT/CINTERFOR), Comisión Nacional de Prevención de Riesgos y Atención de Emergencias en cumplimiento de la Ley N° 8488 y Ministerio de Hacienda Tesorería Nacional en atención a la Ley N°3418 por concepto de cuotas a Organismos Internacionales para el año 2021.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de avance para el cumplimiento de las etapas de los proyectos y/o los planes definidos como estratégicos por parte de la Administración Superior, mediante los informes de avance (184).	90,0%	94,5%	105,0%	Cumplida

Se planificaron realizar 73 productos de las etapas de los proyectos estratégicos de la Administración Superior, de los cuales 10 se realizaron el I semestre y 59 el segundo semestre, producto de dicha ejecución se cumple la meta en un 105,0%.

Con la realización de los productos, la Administración Superior le brindó seguimiento al avance de las etapas de los proyectos y los planes definidos como estratégicos, favoreciendo la toma de decisiones oportuna, mediante los informes de recibidos.

Se detallan los productos realizados durante el II semestre de las etapas de los proyectos estratégicos de la Administración Superior en el anexo#10.

Es importante mencionar, los factores que potenciaron el cumplimiento de la meta: cumplimiento en los diversos productos de las etapas de proyectos institucionales, lo cual favorece el quehacer institucional y la implementación de los mismos en el periodo estipulado, a pesar de la pandemia por Covid-19, las personas funcionarias a cargo de los diversos proyectos de interés institucional han realizado los esfuerzos necesarios para el cumplimiento de los mismos, uso de las plataformas informáticas para alcanzar la innovación sin afectar la ejecución de los proyectos y replanteamiento de los proyectos para el cumplimiento de las etapas establecidas en cada uno.

5.3.2 Asesoría de Calidad

Meta Presupuestaria: 2283

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de solicitudes realizadas de creación, modificación o eliminación de documentos del Sistema de Gestión de Calidad y Ambiental Institucional (185).	100,0%	70,8%	70,8%	Parcialmente Cumplida

Para este indicador se planificaron 288 solicitudes, se realizaron 82 solicitudes en el I semestre y 122 durante el II semestre, por lo que la meta solo se pudo cumplir parcialmente, el no cumplimiento de la meta fue influenciada principalmente por la falta de personal.

Con los avances del indicador, se favorece la normalización de procesos mediante la integración, el mantenimiento y ampliación del alcance del sistema de gestión de calidad institucional, crear, modificar, eliminar documentos recibidos por medio del SICA. El detalle de las solicitudes realizadas durante el segundo semestre, se distribuyen a continuación: 49 solicitudes de creación, 64 solicitudes de modificación, 9 solicitudes de exclusión.

A pesar de que la meta no se logró cumplir, se dieron aspectos que permitieron lograr los avances alcanzados: contar con recurso humano capacitado en el manejo de control de documentos, uso de tecnologías como, la firma digital para la aprobación de modificaciones en documentos institucionales y mejora en el procedimiento para agilizar la modificación de documentos.

No obstante, también, se identifica el aspecto que causó la mayor afectación para que no se pudiera lograr el cumplimiento de la meta, el mismo se detalla en la siguiente plantilla:

Tipo de Justificación	Factor	Causas	Medidas Correctivas
Faltante de Recursos Humanos	No se cuenta con la cantidad de personas colaboradoras suficientes para satisfacer la demanda de solicitudes de modificación de documentos.	La demanda de solicitudes es mayor a la capacidad de atención de requerimientos, quedando un porcentaje de solicitudes sin procesar.	Modificación de la meta del indicador para el periodo 2022 dado que no es factibles asignar más recurso humano a este proceso. Incorporar "código del documento" en la herramienta de control utilizada para la atención de modificación de documentos, para identificar los documentos que son reiterativos, para que se planifiquen las modificaciones necesarias y trabajar de manera puntual con los responsables.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de auditorías internas y externas de calidad realizadas (186).	9	9	100,0%	Cumplida

Se cumple la meta establecida en un 100,0%, se realiza 1 auditoría externa en el I semestre y 8 auditorías en el II semestre.

Las auditorías realizadas contribuyen al logro de la mejora continua de los procesos del Sistema de Gestión de la Calidad y Ambiental Institucional para ofrecer al usuario, Servicios de Capacitación y Formación Profesional acorde con sus requisitos, mediante la optimización del funcionamiento del sistema.

Se menciona la distribución de las auditorías realizadas durante el segundo semestre: **auditoría externa** de calidad y ambiente, según la norma INTE/ISO 9001:2015, realizado por INTECO, **auditoría interna** de ambiente, según la norma INTE/ISO 14001:2015, realizado por SENQA, **auditoría interna** de calidad, según la norma INTE/ISO 9001:2015, realizado por SENQA, **auditoría externa** de laboratorio de ensayo de polímeros y materiales según la norma INTE/ISO 17025:2017, realizado por el Ente Costarricense de Acreditación (ECA), **verificación externa** de carbono neutralidad, según la norma INTE/ISO B5:2016, realizado por INTECO, **verificación interna** de carbono neutralidad, según la norma INTE/ISO B5:2016, realizado por SENQA, **dos auditorías internas** de laboratorio de ensayo de polímeros y materiales según la norma INTE/ISO 17025:2017, realizado por SCM.

Se mencionan aspectos claves que favorecieron el cumplimiento de la meta: contar con el presupuesto necesario para la contratación de las auditorías, recurso humano capacitado del personal de ACAL en la ejecución y desarrollo de auditorías en sistemas de gestión, las condiciones requeridas para el desarrollo de las auditorías, además de mantener las condiciones de acreditación y certificación.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de solicitudes de no conformidad y acción correctiva tramitadas (187).	100,0%	100,0%	100,0%	Cumplida

La medición del indicador está en función de las solicitudes de no conformidad, mismas que generan un conjunto de acciones correctivas. Para el año 2021 se recibieron 109 solicitudes, de las cuales en el I semestre se tramitaron 95 y 14 en el II semestre, con lo cual se logra cumplir la meta en un 100,0%.

Producto de la ejecución de las solicitudes tramitadas, se fomenta la mejora continua de los procesos de gestión de la calidad y ambiental institucional, para brindar al usuario un servicio acorde con sus requisitos.

Se detallan a continuación las solicitudes de no conformidades que fueron tramitadas durante el segundo semestre: 3 solicitudes del Centro Regional Polivalente de Río Claro, 3 solicitudes de Centro de Formación de Osa, 4 solicitudes del Laboratorio de Polímeros, 2 solicitudes del Laboratorio de Materiales y 2 solicitudes de Asesoría de Calidad.

Como aspectos que favorecieron el cumplimiento de la meta, se consideran: actividades de capacitación y sensibilización en el manejo de desviaciones y no conformidades y seguimiento de las acciones definidas para la gestión de las evidencias que corroboran su cumplimiento.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de asesorías en análisis y mejora continua del Sistema de Gestión de la Calidad y Ambiental Institucional realizadas (188).	100,0%	100,0%	100,0%	Cumplida

Se planificaron 61 asesorías de las cuales se realizaron 51 el I primer semestre y 10 el II semestre, alcanzado el cumplimiento del 100,0% de la meta. Las asesorías realizadas, vienen a favorecer la mejora continua de los procesos de gestión de la calidad y ambiental institucional.

Las asesorías realizadas durante el segundo semestre son: 3 asesorías del Sistema de Gestión Ambiental (manejo de residuos, indicadores ambientales y requisitos legales ambientales), 3 asesorías para el seguimiento de no conformidades (gestión documentada y servicio no conforme) y 4 charlas generales del Sistema de Gestión de Calidad (gestión documentada).

En la ejecución de la meta lograda, revisten aspectos que favorecieron el logro de la meta, como: distribución de cargas de trabajo, seguimiento y atención de asesorías en el menor tiempo posible y disponibilidad permanente en la atención de asesorías y capacitaciones.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de cumplimiento de los planes de gestión ambiental elaborados (189).	90,0%	72,7%	80,8%	Parcialmente Cumplida

Se planificaron 110 planes de gestión, de los cuales se elaboraron 80 en el segundo semestre, por lo tanto, la meta registró un cumplimiento parcial, logrando alcanzar el 80,8%. Los planes de gestión elaborados, va a apoyar el seguimiento de la gestión ambiental, con lo cual se va a fortalecer el sistema de gestión ambiental institucional.

La ejecución del indicador durante el segundo semestre comprende el seguimiento de los 80 registros de PGAI con acciones ejecutadas de las diferentes unidades institucionales, el cual se puede descargar por medio del reporte de cumplimiento de PGAI FR GG 06 generado en el sistema SIRIA.

Como aspectos que apoyaron los avances en el cumplimiento parcial de indicador, se destaca: el seguimiento remoto a las 17 subcomisiones ambientales que tiene la institución y coordinación mediante correo electrónico.

Como factores desfavorables que incidieron para que el cumplimiento de la meta no se pudiera dar, se menciona el detalle en la siguiente plantilla:

Tipo de Justificación	Factor	Causas	Medidas correctivas
Controles aplicados para ajustar el desempeño de la unidad como un todo.	Baja sensibilización por parte de las personas responsables de completar los PGAI en SIRIA. Además, no se logra dar un seguimiento más frecuente a las dependencias con el objeto de determinar el grado de cumplimiento del PGAI.	La dependencia no cuenta con la cantidad de colaboradores suficientes para satisfacer un seguimiento más frecuente al grado de cumplimiento de los PGAI.	a) Realizar el comunicado de parte de Asesoría de Calidad, a todas las dependencias indicando la urgencia de digitar el estado actual de cumplimiento de acciones en el sistema SIRIA b) Revisar con una muestra de personas usuarias del sistema SIRIA, para determinar posibles dificultades, que pueda presentar la aplicación de registro del PGAI. c) Sensibilizar a las personas usuarias respecto al uso y registro de información a tiempo en el sistema SIRIA.

5.3.3 Asesoría para la Igualdad y Equidad de Género

Meta Presupuestaria: 2284

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de asesorías realizadas para el cumplimiento de las actividades del plan de acción de la política (191).	70	121	172,9%	Cumplida

Se tenía una meta planificada de 70 asesorías para el cumplimiento del plan de acción de la política, en el I semestre se realizaron 51 y durante el segundo semestre se realizaron 70, por lo tanto, la meta se logró cumplir en un 172,9%. El sobre giro de la meta obedece a que se aprovechó el uso de la virtualidad, la cual permitió tener una comunicación más ágil y expedita para ejecutar más asesorías que las planificadas. Las asesorías que fueron realizadas durante el segundo semestre del año 2021 se detallan en el anexo #11.

Además, es importante mencionar y aclarar que se dio un error en los registros reportados por la dependencia durante el primer semestre, donde se reportaron 220 asesorías realizadas, siendo que la información correcta y que está asociada al indicador es de 51 asesorías, al ser información técnica, la cual conoce con tal profundidad las personas funcionarias de la dependencia y que debe de estar apegada al plan de acción de la política, en ese momento no fue posible poderla detectar.

En los registros del SEMS del segundo semestre se detallan las acciones correctas y correspondientes al I semestre y al II segundo semestre, con lo cual se corrige la información y se realiza la medición considerando la información correcta, conforme se describió anteriormente.

La ejecución del indicador favorece por medio de las asesorías realizadas, asesorar a las unidades institucionales para que se fomente el logro de condiciones de igualdad de género en el quehacer institucional.

Algunos de los aspectos que contribuyeron al logro de la meta, son los siguientes: coordinación directa y expedita con las unidades regionales, compromiso de las Autoridades Superiores con el Plan de Acción de la Política de Género.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de acciones del plan de acción de la política correspondientes a la Unidad realizadas (192).	23	30	130,4%	Cumplida

Se llevaron a cabo un total de 30 acciones, para el I semestre se realizaron 18 y 12 en el II semestre, con lo cual se sobre giro la meta y se cumplió en un 130,4%. En el caso de dicho indicador hace referencias a las acciones de sensibilización e información en materia de hostigamiento sexual y las mismas se realizan en concordancia con los requerimientos de unidades solicitantes y conforme se vayan determinando las cargas laborales anuales de acuerdo con los acompañamientos legales y psicológicos que se requieran.

Por otra parte, la sobre ejecución del indicador, está influenciado por la demanda de las denuncias que se vayan presentando, y las mismas se van atendiendo de conformidad a su ingreso, siendo imposible para esta dependencia determinar de previo con certeza la cantidad que va a ingresar durante el año. Producto del cumplimiento del indicador, se favorece por medio de las acciones de sensibilización e información en materia de hostigamiento sexual realizadas, asesorar a las unidades institucionales para que se fomente el logro de condiciones de igualdad de género en el quehacer institucional.

Durante el segundo semestre, se mencionan las acciones que fueron realizadas: **3 acciones** de acompañamientos en materia de tipo legal y psicológico a las tres denunciantes, **1 acción** para la revisión y aprobación de la entrega del producto 1 (según licitación número 2021CD-000039-000210000 1) del estudio de prevalencia del hostigamiento sexual regionalizado, **3 acciones** que comprenden procesos de sensibilización e información al personal docente y administrativo de la sede Central en materia de hostigamiento sexual, **5 acciones** de capacitación y asesoramiento a los equipos de bienestar estudiantil en materia de hostigamiento sexual (violencia sexual) en cumplimiento al segundo plan de acción de la política de igualdad de género del INA.

Otros factores claves que coadyuvaron el logro del cumplimiento del indicador son: compromiso de las unidades regionales con el tema de la prevención del hostigamiento sexual y cumplimiento de los indicadores del plan de acción.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de asesorías realizadas para el cumplimiento de la Política Nacional para la Igualdad Efectiva entre Mujeres y Hombres (PIEG) (193).	2	13	650,0%	Cumplida

Se tenía planificada un meta de 2 asesorías a realizar para el cumplimiento de la PIEG, en este caso para el I semestre se lograron ejecutar 9 y en el II semestre 4, con lo cual se logró sobre cumplir la meta, alcanzando un 650,0%.

Es de suma importancia poder mencionar los aspectos que provocaron el sobre cumplimiento del indicador y que la dependencia identificó con claridad:

1. Asesorar a las diferentes dependencias institucionales responsables de la implementación y reporte de metas del informe 2020 en el llenado de las fichas técnicas, sobre la información requerida, por ejemplo, para los servicios a desarrollar durante el 2020 y 2021 (USEVI y la Gestión Regional, cálculo de la estimación en inversión en el tema de igualdad, conforme a la solicitud del informe de rendición de cuentas y por disposición de la Contraloría General de la República).
2. Producto de las reuniones bilaterales del INA con la comisión interinstitucional de la PIEG para buscar mejoras al informe 2020, incluido por primera vez en el sistema QUICKSCORE, requirió asesorar a diferentes dependencias, entre estas a la Gestión regional, el SECODI y el Subsector de Idiomas en la elaboración de oficios y la planificación para el 2022 de planes que contribuyan a aumentar la participación de mujeres en áreas de mayor demanda laboral y de las mujeres en condición de discapacidad a los programas de inglés de la estrategia ABI.
3. El uso de medios virtuales permitieron llegar a más personas, dependencias y organizaciones fuera del INA.
4. En el reporte de las asesorías 2021, se incluyen las realizadas en el Marco del Plan Regional del Equipo Interinstitucional para el Desarrollo con Igualdad y Equidad de Género (EDIEG)- Región Chorotega, donde el INA forma parte por primera vez con varios de los compromisos, lo cual contribuye a aumentar las asesorías.

5. Fue necesario asesorar a la Presidencia Ejecutiva con el contenido para la directriz de acciones afirmativas de manera más constante, dado que la Presidencia Ejecutiva es la entidad responsable de aprobar y divulgar la directriz.

Con la ejecución de la meta, se beneficia el cumplimiento del plan de acción de las políticas nacional para la igualdad entre hombres y mujeres, mediante el trabajo conjunto con las unidades institucionales, fomentando un ambiente de igualdad efectiva entre mujeres y hombres.

Para el segundo semestre, llevaron a cabo las siguientes realizaciones: **1 asesoría** a la Gestión Regional para la elaboración del oficio DGR-632-2021, sobre información requerida por las unidades regionales para lograr las metas de la acción 3.8 (PIEG estatal), **1 asesoría** a la Gestión Regional sobre el cumplimiento de la meta de la acción 3.2 (PIEG estatal) programas ABI y evidencias de las acciones realizadas durante 2021, **1 asesoría** a la Presidencia Ejecutiva en cuanto al cumplimiento de las metas institucionales del INA 2020 en el plan de acción de la PIEG estatal, **1 asesoría** a la Unidad Regional Chorotega para la implementación del Plan Regional Equipo Interinstitucional para el Desarrollo con Igualdad y Equidad de Género-Política Nacional para la Igualdad y Equidad de Género (EDIEG-PIEG) a fin de potenciar la participación activa del INA en dicho plan.

Se mencionan por parte de la dependencia, otros elementos de éxito que propiciaron el logro en el cumplimiento de la meta: trabajo interinstitucional (INAMU, redes locales) y la apertura hacia el tema de género como un factor importante para trabajar en las unidades regionales.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de ejecución presupuestaria en la atención integral y de calidad a las mujeres afectadas por las diferentes manifestaciones de violencia (194).	40%	41,0%	103,0%	Cumplida

Con respecto a la ejecución presupuestaria del indicador, se planifico un monto de ₡ 73 182 000 colones, durante el I semestre no hubo ejecución presupuestaria, para el segundo semestre se logró ejecutar un monto de ₡ 30 014 326 colones, con lo cual se alcanzó el cumplimiento de la meta en un 102,5%.

Con el monto de presupuesto ejecutado durante el año, se favorece la atención integral y de calidad (detección y orientación) a las mujeres afectadas por las diferentes manifestaciones de violencia, mediante la operacionalización del plan de acción de la Política Nacional para la Atención y Prevención de la Violencia contra las Mujeres de todas las Edades (PLANOVI).

Como producto de la ejecución del presupuesto realizado durante el segundo semestre, se detallan los rubros correspondientes a las erogaciones:

1. Monto ejecutado de ₡11,187,000 colones de la licitación 2021CD-000039-0002100001 el cual comprende el pago del primer tracto (30% del monto adjudicado 3,729,000 colones).
2. Monto ejecutado de ₡ 5,549,826.63 colones, relacionados por concepto para los materiales de las redes locales para la atención de la violencia.
3. Monto ejecutado de ₡13,277,500,00 colones del número de contrato 0432020007600020-00.

Como parte de otro aspecto que fomentó el cumplimiento del indicador, se menciona: lograr la adjudicar la compra para la elaboración del estudio para la prevalencia del hostigamiento sexual en la institución.

5.3.4 Asesoría de Control Interno

Meta Presupuestaria: 2282

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de unidades asesoradas en el proceso de autoevaluación (195).	100,0%	100,0%	100,0%	Cumplida

Con respecto al indicador, la meta estaba planteada para ser cumplida durante el primer semestre, por lo tanto, la meta esta cumplida y alcanzó un 100,0%. Con respecto al proceso de autoevaluación realizado, se asesoraron al total de 57 unidades, que estaban en la planificación establecida del indicador.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de unidades asesoradas en el proceso de valoración de riesgos (196).	100,0%	100,0%	100,0%	Cumplida

Con respecto al indicador, la meta estaba planteada para ser cumplida durante el primer semestre, por lo tanto, la meta está cumplida y alcanzó un 100,0%. Para lograr el cumplimiento alcanzado, se logró asesorar al total de 56 unidades que se había establecido en la programación en el proceso de valoración de riesgos.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de acciones ejecutadas del Plan de Trabajo Anual (197).	100,0%	100,0%	100,0%	Cumplida

Se realizan un total de 14 acciones planificadas, de las cuales 3 se llevan a cabo en primer semestre 2021 y 11 en el segundo semestre, se cumple la meta del 100,0%.

Con las acciones ejecutadas del plan de trabajo anual, se estimula la promoción de actitudes y prácticas éticas en el personal de la institución, también involucra la conducción del proceso de gestión ética de INA.

Las acciones que fueron ejecutadas durante el segundo semestre del año se describen a continuación:

1. Participación de la persona coordinadora o representante de la CIEV en 8 capacitaciones que brinda la CNRV en las sesiones mensuales.
2. Seguimiento a la implementación de actividades específicas relacionadas con el fomento de los valores en la currícula del INA.
3. Campaña de información para evitar el desarrollo de actividades extralaborales en el INA (Reglamento Autónomo de Servicios),
4. Informar y difundir a los miembros de la Comisión Institucional de Ética y Valores el conocimiento adquirido en las capacitaciones mensuales que brinda la CNRV. (5 comunicados),
5. Participación en la actividad organizada por la CNRV para la celebración de la XIII semana nacional de valores.
6. Ejecutar acciones para la celebración de la semana de los valores en el INA.
7. Se realizaron 5 charlas de inducción al personal de nuevo ingreso en la institución sobre el nuevo manual,
8. Capacitación y sensibilización a las personas funcionarias en materia de ética y valores (charlas y cursos).

9. Campañas de comunicación e información en temas de ética y valores. (manual, valores, y del reglamento autónomo de servicios).
10. Desarrollo de actividades de información para evitar conductas antiéticas, corruptas y fraudulentas.
11. Avance de seguimiento de los estados de cumplimiento de la matriz de compromisos éticos del INA en las sesiones mensuales de la comisión institucional de ética y valores.

Además, como parte de los principales factores que contribuyeron al logro del cumplimiento de la meta, se mencionan: lograr establecer una buena coordinación con las unidades y los integrantes de la comisión institucional ética y valores (CIEV) para la ejecución de las acciones definidas en el Plan de Trabajo de la Comisión Institucional de Ética y Valores, uso de la plataforma Teams, para la planificación y la estrategia planteada por parte de la Asesoría de Control Interno (ACI) para proporcionar atención y dar cumplimiento al plan de acción, se ha logrado asistir a las actividades de la Comisión Nacional de Rescate de Valores (CNRV) de manera virtual, mediante las plataformas tecnológicas Teams y Zoom para proporcionar las sesiones, a pesar de contar con menos personal, el grupo de trabajo siempre estuvo comprometido para lograr el cumplimiento de los objetivos y un uso efectivo de las herramientas tecnológicas por parte del equipo de trabajo en cada evento realizado.

5.3.5 Unidad de Fomento y Desarrollo Empresarial

Meta Presupuestaria: 1381-2286

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de las actividades administrativas de la Unidad ejecutadas (198).	90,0%	111,1%	123,0%	Cumplida

Se tenía establecido un total de nueve actividades administrativas planificadas para el indicador, en el primer semestre se realizaron 5 y para el segundo semestre se realizaron otras 5, con lo cual la meta cumplió en un 123,0%.

El objetivo del indicador está orientado a la planificación del accionar institucional que está dirigido a los beneficiarios del SDB de acuerdo con la ley e instrucciones del MIDEPLAN.

Las actividades administrativas que fueron ejecutadas durante el segundo semestre del año, se detallan a continuación: representar a la institución ante instancias internas y externas en lo concerniente al ámbito de la unidad, formulación de la planificación presupuestaria de UFODE para 2022, seguimiento a las gestiones de contratación realizadas con el propósito de satisfacer la demanda de forma eficiente y oportuna a los beneficiarios de la ley del SBD y la ley para el fortalecimiento de las pymes, atención a los lineamientos del sistema de gestión de la calidad, valoración de riesgos y control interno en los procesos propios de la UFODE, coordinar las labores asignadas a los procesos de la unidad y las oficinas de apoyo regional.

Como aspectos que apoyaron el logro del cumplimiento, se mencionan los siguientes: funciones de la UFODE claramente definidas mediante directriz DM.202.2019 (MIDEPLAN), elaboración de planes de acción para el seguimiento de Comité Consultivo de Enlace, Subcomisión de Gestión Ambiental, gestión y avance de proyectos UFODE, Comisión de Cultura Organizacional, Subcomisión de Salud Ocupacional, plan de seguimiento a procesos de control interno y personal de la unidad comprometidos con los objetivos de la unidad.

Por otra parte, también se dieron aspectos que afectaron desfavorablemente durante la ejecución del indicador y que la dependencia menciona:

Tipo de Justificación	Factor	Causas	Medidas Correctivas
Faltante de Recursos Humano.	Nombramiento de la persona asistente administrativo y funcionarios del staff administrativo en otras unidades, producto del modelo de cuadro de reemplazos.	Recargo de funciones y actividades en los funcionarios del staff administrativo y procesos.	Gestión de nombramiento ante el proceso de dotación de la unidad de recursos humanos para nombrar personal requerido en la UFODE.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de investigaciones realizadas en el marco de las leyes del SBD y del Fortalecimiento de la Pyme (199).	4	4	100,0%	Cumplida

En el caso del indicador se realizaron las 4 investigaciones en el segundo semestre, con lo cual se alcanzó la meta en un 100,0%.

Las investigaciones realizadas están encauzadas a mejorar la atención de los beneficiarios de la Ley Sistema Banca para el Desarrollo y PYMES, esto a través de estudios investigaciones y con los informes respectivos.

Las investigaciones realizadas son las siguientes: Metodología para el Fortalecimiento y la Formalización de las Pymes con énfasis en el Sector Textil, Proyecto de acompañamiento Formalización y Fortalecimiento de Atención a Pymes y Emprendimientos, Oferta Financiera y Cierre de Brechas para Emprendedores y Pymes en Costa Rica y Metodología Evaluación de Impacto de lo Servicios de la Unidad para el Fomento y Desarrollo Empresarial (UFODE).

Como factores que potenciaron el cumplimiento, se mencionan: compromiso y responsabilidad del Proceso de Estudios y Seguimiento Empresarial (PESE) para realizar de forma directa y coordinada las investigaciones, el seguimiento y evaluaciones en temas relacionados con el desarrollo de los beneficiarios de la ley del Sistema de Banca para el Desarrollo y la ley de fortalecimiento de las PYME.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de personas beneficiarias del SBD que recibieron SCFP mediante el otorgamiento de becas (200).	100	253	253,0%	Cumplida

En la ejecución del indicador se planificó becar a 100 personas beneficiarias del SBD, en el I semestre se becaron 25 y 228 en el II semestre, por lo tanto, la meta se logró cumplir en un 253,0%. El sobre cumplimiento de la meta se debe a que se contó con diferentes alianzas estrategias institucionales con PROCOMER, MEIC, MICITT, entre otras.

Con el otorgamiento de las becas, se contribuye a fortalecer las capacidades técnicas de los beneficiarios del SBD, para el mejoramiento del emprendimiento o negocio. Se menciona la cantidad de personas a las cuales se les otorgaron becas en el segundo semestre en el anexo #12.

Como parte de los elementos claves que contribuyeron al cumplimiento, se mencionan los siguientes: disponer del Reglamento General de Programa de Becas del Sistema de Banca para el Desarrollo, aprobado por acuerdo de Junta Directiva, según consta en el acta JD-AC-243-2019, publicado en la gaceta N° 188 viernes 04 de octubre del 2019, contar con el contenido presupuestario en la Sub-partida

16.02.02; becas a terceras personas, de conformidad a lo establecido en la ley no. 9274, por un monto de mil millones de colones, que garantiza el contenido presupuestario de los programas de becas, coordinación interinstitucional con el Ministerio de Economía y Comercio en la conformación y coordinación del programa de becas de apoyo al emprendimiento, contar con alianzas pública-privada con PROCOMER, MEIC-MICITT, etc.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de actividades realizadas para la divulgación de los servicios que brinda el INA respecto a la Ley SBD (201).	17	18	105,8%	Cumplida

Con respecto a la meta de actividades de divulgación realizadas, se llevaron a cabo 11 en el I semestre y 7 en el segundo, alcanzando un 105,8%, con lo cual se cumple la meta.

Producto de las actividades de divulgación realizadas, se apoya la difusión de la información de manera colectiva, con el propósito de promocionar lo pertinente a la Ley 9274 del Sistema de Banca para el Desarrollo y Ley de fortalecimiento de las pequeñas y medianas empresas y sus reformas.

Se mencionan las actividades de divulgación de servicios realizadas durante el segundo semestre del año: **información y divulgación** del proyecto "centros de desarrollo empresarial" a nivel nacional y regional, **información y divulgación** de los servicios que brinda la unidad de fomento y desarrollo empresarial a los beneficiarios del SBD, **promoción, información y divulgación** del proyecto "mercadito virtual" para los beneficiarios del sistema de banca para el desarrollo, **promoción, información y divulgación** del proyecto "dinámica empresarial", **promoción, divulgación y posicionamiento** del proyecto "transformación digital", **información y actualización** de los beneficiarios de SBD y **promoción y divulgación** del evento EXPOPYME 2021, mediante distintos medios de información.

Se mencionan factores que apoyan la ejecución realizada de la meta: acuerdo AG-065-11-2019 del Consejo Rector del SBD, aprobando la política para la promoción de los servicios no financieros con los recursos dispuestos por la ley del SBD, donde se define los ámbitos mutuos de interés, entre Consejo Rector del SBD y el INA en cuanto a las áreas estratégicas y servicios no financieros a ofrecer a los beneficiarios del SBD, contar con el plan publicitario UFODE 2021, asignación de contenido presupuestario en las sub-partidas 11.03.02: publicidad y propaganda y 11.03.01: información para la

gestión e implementación de los procesos, actividades de información, divulgación y publicidad, amparados al plan de publicidad UFODE 2021, personal calificado con perfil profesional en periodismo en el staff administrativo de la UFODE y retorno de forma presencial del evento EXPOPYME 2021.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Grado de satisfacción de los beneficiarios del SBD sobre la calidad de los servicios brindados por el INA (202).	90,0%	98,0%	109,0%	Cumplida

Para este indicador, como resultado se obtiene una satisfacción de los beneficiarios del SBD del 98,0% respecto de los servicios brindados, por lo que se alcanza el cumplimiento de la meta en un 109,0%. Por medio de la medición de la satisfacción de los servicios brindados a los beneficiarios del SBD, se cuenta con resultados que permiten a la UFODE tomar decisiones, con respecto a las oportunidades de mejora en la ejecución de los servicios impartidos.

Durante el segundo semestre, se aplicaron diferentes mediciones de la satisfacción los cuales se encuentran identificados en los informes de resultados que fueron realizados en la UFODE, conforme a la metodología establecida y los informes consolidados en diferentes fechas: 97% grado de satisfacción, informe del II trimestre 2021, aplicada a 61 beneficiarios, 98% grado de satisfacción, informe del periodo octubre y noviembre 2021, aplicada a 233 beneficiarios y 99% grado de satisfacción, informe del III trimestre 2021, aplicada a 175 beneficiarios.

Los factores que apoyaron el cumplimiento del indicador que se mencionaron son: metodología de evaluación, incorporando la aplicación de un instrumento de medición en plataforma virtual, que permite determinar el porcentaje de satisfacción de forma inmediata de los beneficiarios del SBD capacitados, personal docente con competencias didácticas, pedagógicas, y de gestión empresarial y capacidad de trabajo en equipo, para la ejecución colegiada de los servicios de desarrollo empresarial.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Cantidad de beneficiarios del SBD que recibieron acompañamiento empresarial por medio del desarrollo de proyectos productivos (203)	1450	1176	81,1%	Parcialmente Cumplida

El indicador forma parte del Plan Nacional de Desarrollo, del Plan Estratégico Institucional 2019-2025 y del POIA 2021, se estableció como meta anual que 1 450 beneficiarios del SBD recibieran acompañamiento empresarial, en el I semestre se realizaron 410 acompañamientos y durante el II semestre solo se pudieron lograr 766 acompañamientos, el indicador se cumplió parcialmente, alcanzado el 81,1% de la meta.

La dependencia menciona que se dieron elementos que incidieron en el cumplimiento, como; faltante de personal, duración de los programas de acompañamiento y la forma en la cual se mide el indicador.

La ejecución y cumplimiento del indicador en este caso es fundamental, debido a que, por medio del acompañamiento empresarial, se desarrollan las competencias empresariales en los beneficiarios del SBD, como una alternativa para el progreso económico.

En el segundo semestre se detallan los acompañamientos brindados a los beneficiarios del SBD (Unidades Productivas): **119 unidades productivas** atendidas mediante el programa dinámica empresarial fortalecimiento de las habilidades y capacidades empresariales para el descubrimiento de nuevas oportunidades de negocio, **193 unidades productivas** lideradas por mujeres, a las cuales se les brindo capacitación y mentorías personalizadas en: innovación creatividad, mercado meta, marketing, costos, finanzas, presentaciones efectivas, **25 unidades productivas** atendidas mediante el fortalecimiento de las habilidades y capacidades empresariales para el descubrimiento de nuevas oportunidades de negocio, **353 unidades productivas** atendidas mediante el proyecto Centros de Desarrollo Empresarial en gestión empresarial, tales como gestión contable, administrativa, ventas y mercadeo, unidades productivas atendidas mediante ciclo de charlas y talleres para el fortalecimiento de PYMES.

Los principales factores mencionados que apoyaron la ejecución del avance del indicador son: utilizar una metodología sincrónica y asincrónica en el programa mujer y negocio, contar con el reglamento de contratación administrativa del INA, funcionamiento de los Centros de Desarrollo Empresarial en 6 regiones del país y, además, una atención constante a las empresas con un cronograma definido por parte de la unidad.

También, se menciona con mayor detalle, aspectos que incidieron para que no se pudiera lograr el cumplimiento de la meta, se detalla dicha información:

Tipo de Justificación	Factor	Causas	Medidas Correctivas
Adquisición de bienes o servicios	Fecha de apertura de la contratación de los Centros de Desarrollo Empresarial (CDE).	Cuando se planteó la meta se planificó contar en el 2021 con los centros de desarrollo, sin embargo, dado el proceso de contratación y puesta a punto se iniciaron los procesos de acompañamiento a partir de marzo 2021. además los centros de desarrollo continúan acompañamientos a las pymes que finalizan en el 2022.	Seguimiento constante a las atenciones brindadas por los centros de desarrollo empresarial para el cumplimiento del valor meta.
Otros	Duración de los programas de acompañamiento.	se cuentan con clientes activos en los diferentes programas de acompañamiento que finalizan sus procesos en 2022.	Seguimiento constante a las atenciones brindadas en los diferentes programas de acompañamiento con el fin de implementar acciones para el cumplimiento de la meta.
Otros	Medición del indicador.	Según indicaciones brindadas para este indicador se ha definido un método de medición por medio del cual una pyme que haya sido atendida por diferentes programas de acompañamiento, solo se puede contabilizar una vez en este 2021, se han atendido pyme por más de uno de los programas de acompañamiento, pero no ha sido posible visibilizar estas atenciones debido a esta medición definida.	Definir estrategias que permita aumentar la capacidad de atención para el cumplimiento de la meta.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de emprendimientos que recibieron acompañamiento empresarial y que se desarrollan, según cobertura a nivel nacional y regional (204)	60,0%	100,0%	167,7%	Cumplida

La planificación del indicador fue de otorgar acompañamiento empresarial a un total de 129 emprendimientos, en el I semestre solo a 14 emprendimientos se les brindo acompañamiento y durante el II semestre se logró dar acompañamiento a 115, por lo que se cumple la meta en el 167,7%.

El indicador pretende por medio del acompañamiento (capacitación, asesoría técnica y el apoyo empresarial) brindado a los emprendimientos, fomentar la competitividad y sostenibilidad, como una alternativa para el progreso económico.

Durante el segundo semestre, se realizaron los siguientes acompañamientos empresariales a diferentes emprendimientos: 115 emprendedores y emprendimientos mediante asesoría de gestión empresarial (plan de mercadeo y promoción, flujo de caja, certificación pyme, formalización, vinculación, entre otros) por parte del proyecto Centros de Desarrollo Empresarial.

Como aspectos que favorecieron el cumplimiento del indicador, se mencionan: contratación de los Centros de Desarrollo Empresarial en 6 regiones del país (Heredia, Ciudad Quesada, Liberia, Limón, Cartago y San José), planes de asesoría individualizados para los emprendedores, equipo de asesores para atención de emprendimientos en cada centro de desarrollo empresarial, la implementación del plan de publicidad, permitió el conocimiento de los servicios de la unidad de fomento y desarrollo empresarial, incrementando las solicitudes y afluencia de emprendimientos a los centros de desarrollo del INA.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de servicios de capacitación para los beneficiarios del SBD, ejecutados (213).	90,0%	97,5%	108,0%	Cumplida

Durante el año 2021 se planificó ejecutar 330 servicios de capacitación, de los cuales se lograron ejecutar 322, obteniendo un cumplimiento anual del 97,6% y un porcentaje de cumplimiento de la meta del 108,0%, siendo un desempeño favorable que permitió el cumplimiento del indicador.

Por otra parte, es importante indicar que la operativa de gestión del indicador es por demanda de cumplimiento anual, lo que quiere decir que está en función de las solicitudes y gestiones de oferta de servicios mediante articulación interinstitucional y plan de publicidad 2021, distribuidos por los diferentes procesos de la UFODE: Proceso de Proyectos de Desarrollo Empresarial (PRODE), Centros de Desarrollo Empresarial (CDE)- Proceso de Servicios de Desarrollo Empresarial (PSD) y PSDE.

En el caso de dicho indicador, el objetivo es fortalecer las capacidades técnicas y de gestión empresarial de los beneficiarios del SBD, para mejorar su competitividad mediante la ejecución de servicios de diagnóstico, diseño, capacitación (charlas y talleres, Webinar, Facebook Live, videos en plataformas virtuales, charlas y talleres virtuales vía Teams y zoom), asistencia técnica y consultoría oportunos, acordes a sus necesidades, en el marco de la Ley SBD.

Además, el cumplimiento del indicador estuvo favorecido por una serie de aspectos que apoyaron la ejecución, como lo son; contar con la contratación de los Centros de Desarrollo Empresarial en 6 regiones del país, equipo de asesores para atención de pymes en cada Centro de Desarrollo Empresarial, metodología de construcción de modelo de negocio disponible, servicios de capacitación mediante talleres impartidos en modalidad virtual, con personal de UFODE, por medio de los cuales se logra la construcción del modelo de negocio, estructura de costos, estrategia de mercado, entre otros, contar con la contratación por demanda de la fundación Omar Dengo para impartir módulos en Gestión empresarial y la atención oportuna de los beneficiarios que reciben los servicios de capacitación.

En el primer semestre del año 2021, la UFODE ejecutó un total de 75 servicios de capacitación y durante el segundo semestre se detallan los 247 servicios de capacitación impartidos a los beneficiarios del SBD:

a) 119 servicios de capacitación ejecutados mediante el proyecto Centros de Desarrollo Empresarial (CDE), en temas tales como: Marketing Mix 2021, IVA (impuesto valor agregado), transformación del negocio en la era digital, Neuro-Ventas "vendes o te compran", camino a la formalización, del autoempleo a empresario, el ABC del mercadeo, innovación mediante mi modelo de negocios-COPEMEP, innovación mediante mi modelo de negocios-filia odontólogos, técnicas efectivas de ventas, deberes formales y materiales, regímenes tradicional y simplificado, contabilidad para no contadores, conceptos básicos de contabilidad, charla fotografía comercial para pymes, ABC de las importaciones, cuál régimen tributario se adapta mejor a su negocio, diferentes experiencias del servicio al cliente, impuesto sobre la renta (tradicional).

b) 128 servicios de capacitación ejecutados por personal del proceso de Proyectos de Desarrollo Empresarial (PRODE), en temas tales como: rediseño de productos y servicios, una oportunidad para innovar, contabilidad de costos para empresas de servicios y empresas industriales, metodologías ágiles para implementar un modelo de negocio, contabilidad de costos para empresas agrícolas, ¿cómo promociono mi empresa en redes sociales? (nivel 1), rediseño de productos y servicios: una oportunidad para innovar, ventas exitosas, técnicas para realizar ventas efectivas, plan de mercadeo haciendo uso de recursos tecnológicos, V charla virtual 2021. pasos para emprender, III taller virtual de BN Emprende, I taller virtual de modelo de negocio INA-feria gustico 2021, taller de gestión de innovación Ministerio de Cultura, II taller virtual de modelo de negocio INA-feria gustico.

5.3.6. Salud Ocupacional

Meta Presupuestaria: 2285

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de Cumplimiento
Porcentaje de planes de prevención de riesgos gestionados (206).	90,0%	16,0%	18,0%	Incumplidas

Se planificó durante el año poder realizar un total de 87 planes de prevención de riesgos, de los cuales se logró realizar 14, logrando una ejecución anual del 16% y un cumplimiento del 18,0% con respecto a la meta planteada, por lo que el comportamiento en la ejecución del indicador ha sido desfavorable, provocando que la meta no se cumpliera.

La ejecución estuvo en función de la licitación abreviada, 2021LA-000002-00021-0000 la cual permitió contratar servicios en salud ocupacional para poder elaborar planes y programas de gestión de riesgos. Sin embargo, la empresa inició la elaboración de los documentos de los planes de prevención de riesgos a partir del día 30 agosto 2021 y programas de salud ocupacional a partir del 7 setiembre 2021, por tal razón hasta la fecha se han elaborado solo 14 planes, considerado que es un proyecto grande, que requiere alta inversión de tiempo para desplazarse por el país, para la revisión de cada documento, así como el visto bueno, por lo que valora la posibilidad de solicitar a la Unidad de Compras una ampliación al plazo de entrega.

El objetivo del indicador está orientado a mejorar las condiciones laborales y de aprendizaje en aspectos de prevención de riesgos, en procura de reducir al máximo las posibles consecuencias humanas y/ o económicas que puedan derivar de una eventual situación de emergencia.

Con respecto a este indicador, durante el primer semestre no se realizaron planes de riesgo, por lo tanto, la ejecución realizada fue durante el segundo semestre, seguidamente se detallan los planes de prevención de riesgos que fueron gestionados:

Se realizaron 6 programas de Salud Ocupacional en; Centro de Desarrollo Tecnológico de Industria Alimentaria, Centro de Formación Profesional de San Ramón, Unidad Regional Central Occidental, Unidad Móvil de Refrigeración y Aire Acondicionado, Unidad Móvil de Electricidad y Unidad Móvil Automatización. Además, 8 planes de emergencias en; Centro de Formación Profesional de Alajuela, Proceso de Inspección y Cobro, Procesos Servicios Generales, Unidad Regional de Cartago, Unidad

Móvil de Refrigeración y Aire Acondicionado, Unidad Móvil de Electricidad, Unidad Móvil de Automatización y Centro de Formación Profesional de Tirrases.

En cuanto a aspectos que incidieron directamente con los resultados obtenidos, la dependencia menciona principalmente, el siguiente:

Justificación	Factor	Causas	Medidas Correctivas
Adquisición de bienes o servicios	Se adjudicó el servicio de Salud Ocupacional, mediante contratación LA2021-000002-00021-00001, con orden de inicio para planes de preparación y atención de emergencias el día 30 agosto 2021 con plazo de entrega de 120 día hábiles, y para elaborar los planes de Salud Ocupacional con orden de inicio el 7 setiembre 2021 con plazo de entrega de 120 días hábiles.	Adjudicación tardía de la contratación, lo que hace que la mayoría de planes de emergencias y programas de Salud Ocupacional se vayan a entregar hasta el mes de febrero 2022.	Continuar con el seguimiento a la ejecución del contrato establecido para la elaboración de los planes de emergencias y programas de Salud Ocupacional conforme los plazos de tiempo establecidos en el contrato.

Indicador	Meta Anual	Cumplimiento Anual	Porcentaje Cumplido	Nivel de cumplimiento
Cantidad de asesorías en salud ocupacional realizadas (207).	15	25	166,6%	Cumplida

El comportamiento del indicador ha sido favorable, se planificó durante el año 15 asesorías, y se logró realizar un total de 25 de estas 12 se llevan a cabo en primer semestre 2021 y 13 en el segundo semestre, el porcentaje cumplimiento fue del 166,6%. El resultado obedece a que durante el año ingreso una mayor cantidad de solicitudes en salud ocupacional, las mismas se lograron atender ya que existió la posibilidad de atenderlas de manera virtual.

Estas asesorías realizadas, están encaminadas a mejorar las condiciones laborales y de aprendizaje en aspectos de prevención de riesgos mediante la gestión de planes y programas de salud ocupacional en los centros de trabajo, para la protección de la salud y la vida de las personas funcionarias y de los estudiantes.

El logro de los resultados, según menciona la dependencia, ha estado influenciado también, por el hecho de contar con recursos humanos y financieros para poder atender las solicitudes que han sido requeridas por los clientes internos.

Durante el segundo semestre, se realizaron las siguientes asesorías en prevención de riesgo mediante gestión de planes y programas de Salud Ocupacional: 1 Informe técnico de estudio de puesto de trabajo

solicitado por el INS de una persona funcionaria conductora SO-295-2021, 1 Informe de evaluación de protocolos Covid-19, Centro de Formación Upala SO-247-2021, 1 informe técnico de diagnóstico de condiciones en salud ocupacional en el Centro Nacional Especializado en Turismo SO-252-2021, 1 Informe técnico de diagnóstico de señalización y demarcación en materia salud ocupacional y demarcación vial para Unidad Regional Heredia SO-291-2021, 1 Informe técnico de evaluación de protocolos del Covid-19 SO-352-2021, 1 Informe técnico de exclusión extintores Unidad Regional Heredia SO-338-2021, 1 Informe técnico de señalización en salud ocupacional de Sede Central SO-335-2021, 1 Estudio técnico de revisión de borrador de cartel Unidad Regional Heredia SO-337-2021, 1 Estudio técnico de señalización informativa bilingüe de la Agencia Nacional de Empleo SO-321-2021, 2 Asesorías para estudios para criterio técnico para exclusión de extintores del Proceso de Servicio Generales SO-148-2021 y SO-254-2021, 2 Informes técnicos para ubicar extintores en CEGRYPLAST y Núcleo Turismo SO-345-2021 y SO-344-2021.

VI. Ejecución Presupuestaria de las Unidades adscritas a autoridades superiores.

Conforme lo establecido en la Ley 8131 de Administración Financiera de la República y Presupuesto Público, el Instituto Nacional de Aprendizaje procede a evaluar el comportamiento presupuestario del cierre del año 2021, con el propósito de cumplir con la transparencia y compromiso que tiene con el ente rector y la sociedad costarricense.

Esta sección muestra los resultados del comportamiento de la ejecución del presupuestaria de la Dirección Superior y sus Unidades Asesoras. El cuadro presentado posteriormente, establece la distribución del presupuesto por; dependencia, meta presupuestaria, total de presupuesto, girado acumulado y porcentaje de ejecución, mostrando los resultados alcanzados al cierre del año 2021.

Como se puede observar, la ejecución presupuestaria general de la Gestión Autoridades Superiores alcanzó al cierre de diciembre del 2021 solo el 69,5%, la cual comparada con el cierre del año 2020 (63,0%), muestra un crecimiento mínimo, el cual está por debajo del 90% recomendado por la Secretaria Técnica de la Autoridad Presupuestaria del Ministerio de Hacienda.

El resultado de ejecución 2021 se puede catalogar como desfavorable, debido a estar por debajo del porcentaje recomendado por la Secretaria Técnica de la Autoridad Presupuestaria del Ministerio de Hacienda. Por otra parte, se puede identificar, además, que hay dependencias que lograron ejecuciones presupuestarias mayores al 90%, las cuales son; Secretaría Técnica de la Junta Directiva y Asesoría de Desarrollo Social.

También, otras dependencias lograron ejecuciones presupuestarias intermedias, ubicadas en rangos mayores al 50%, pero menores al 90%, las cuales son; Asesoría de Comunicación, Presidencia Ejecutiva, Gerencia General, Asesoría de Calidad, Contraloría de Servicios, Unidad de Planificación y Evaluación, Control Interno, Asesoría para la Igualdad y Equidad de Género, Auditoría Interna y Unidad para el Fomento y el Desarrollo Empresarial.

Adicionalmente, se dieron ejecuciones presupuestarias menores al 50%, dentro de las cuales se ubican; Salud Ocupacional, Asesoría Legal, Cooperación Externa y Junta Directiva.

Como parte del análisis, las metas de seguimiento al POIA se cumplieron un 83,6%, mientras que la ejecución porcentual del presupuesto registró un porcentaje de cumplimiento general de apenas el 69,5%.

En el cuadro que se presenta a continuación, se detalla la ejecución del presupuesto de las Autoridades Superiores, considerando el presupuesto total asignado, la ejecución real y el porcentaje alcanzado.

Cuadro 2.

Costa Rica. INA: Autoridades Superiores. Distribución del presupuesto asignado, ejecutado y porcentaje de ejecución, según Unidad y meta presupuestaria. Año 2021.

Unidad	Meta Presupuestaria	Total Presupuesto	Girado Acumulado	% Ejecución
TOTAL		<u>22 483 863 951,0</u>	<u>15 635 267 523,5</u>	<u>69,5</u>
Junta Directiva.	Sub-Total	59 112 833,0	18 483 226,8	31,3
	2162	59 112 833,0	18 483 226,8	31,3
Secretaría Técnica.	Sub- Total	275 940 529,0	257 167 858,56	93,2
	2263	275 940 529,0	257 167 858,56	93,2
Auditoría Interna.	Sub- Total	812 114 209,0	565 094 607,5	69,6
	2262	812 114 209,0	565 094 607,5	69,6
Presidencia Ejecutiva.	Sub- Total	248 467 892,0	210 286 529,8	84,6
	2172	248 467 892,0	210 286 529,8	84,6
Asesoría Comunicación	Sub- Total	861 485 985,0	757 079 408,0	87,9
	2274	861 485 985,0	757 079 408,0	87,9
Desarrollo Social.	Sub- Total	118 211 192,0	109 317 357,4	92,5
	2277	118 211 192,0	109 317 357,4	92,5
Asesoría Legal.	Sub- Total	1 360 240 316,0	542 331 403,0	39,9
	2275	1 360 240 316,0	542 331 403,0	39,9
Contraloría Servicios.	Sub- Total	90 354 832,0	69 148 380,7	76,5
	2273	90 354 832,0	69 148 380,7	76,5
Cooperación Externa.	Sub- Total	408 137 894,0	139 621 497,0	34,2
	2276	256 868 451,0	139 621 497,0	54,4
	2271	151 269 443,0	0,0	0,0
Planificación y Evaluación.	Sub- Total	917 524 946,0	690 709 279,5	75,3
	2272	621 076 322,0	477 048 944,3	76,8
	1172	296 448 624,0	213 660 335,3	72,1

Continua...

Continuación...

Unidad	Meta Presupuestaria	Total Presupuesto	Girado Acumulado	% Ejecución
TOTAL		22 483 863 951,0	15 635 267 523,5	69,5
Gerencia General.	Sub- Total	10 252 891 501,0	8 470 646 145,3	82,6
	2182	10 252 891 501,0	8 470 646 145,3	82,6
Asesoría de Calidad.	Sub- Total	199 645 720,0	162 767 585,0	81,5
	2283	199 645 720,0	162 767 585,0	81,5
Control Interno.	Sub- Total	89 893 957,0	66 341 034,6	73,8
	2282	89 893 957,0	66 341 034,6	73,8
UFODE	Sub- Total	6 098 161 588,0	3 168 663 467,9	52,0
	2286	496 189 201,0	432 091 643,1	87,1
	1381	5 601 972 387,0	2 736 571 824,8	48,9
APIEG	Sub- Total	415 006 128,0	290 964 815,6	70,1
	2284	415 006 128,0	290 964 815,6	70,1
Salud Ocupacional.	Sub- Total	276 674 429,0	116 644 926,9	42,2
	2285	276 674 429,0	116 644 926,9	42,2

Fuente: Unidad de Recursos Financieros. Año 2021.

En relación con las sub-partidas que causaron la baja ejecución por dependencias y los indicadores afectados, se identifican las principalmente las siguientes:

Junta Directiva.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110402 Servicios jurídicos.	Rescisión unilateral del contrato del asesor legal externo para la Junta Directiva.	156
110502 Viáticos dentro del país.	Debido a la situación de emergencia que afronta el país a raíz del Covid-19, las giras a nivel nacional han disminuido en la Junta Directiva	
110503 Transporte en el exterior.	Por la situación de emergencia que afronta el país a raíz del Covid-19, los viajes al exterior en representación de la institución están suspendidos.	
110504 Viáticos en el exterior.	Debido a la emergencia Covid-19, los viajes al exterior en representación de la institución están suspendidos.	
110702 Actividades protocolarias y sociales	Debido a las restricciones del Covid-19 tiene una baja ejecución.	

Secretaría Técnica.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110406 Servicios generales.	Falta la cancelación del servicio de seguridad de edificio Paseo Colón correspondiente al mes de noviembre.	157
150105 Equipo de cómputo.	No se logró tramitar la compra.	

Auditoría Interna.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110701 Actividades de capacitación.	Debido a la pandemia todas las capacitaciones son virtuales y bajaron el costo. Además, no ha sido posible contratar plazas faltantes, que también estaban consideradas en el plan de capacitación presupuesto.	159
110808 Mant. y reparación equipo cómputo y sistemas de información.	Debido a la pandemia se ha realizado teletrabajo y se ha utilizado poco el equipo periférico, por lo que no ha requerido reparación o mantenimiento.	
110402 Servicios jurídicos.	Pendiente la entrega algunos trabajos asignados a los asesores jurídicos. Además, la necesidad de estos servicios ha sido baja durante el año.	
110404 Servicios ciencias económicas y social	Pendientes de recibo los productos finales de dos servicios en ciencias económicas y sociales, que se esperan para concluir en diciembre, que incluye una auditoría de calidad y una asesoría de clima organizacional.	
110502 Viáticos dentro del país.	Debido a la pandemia solamente se han realizado las giras estrictamente necesarias.	

Presidencia Ejecutiva.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110402 Servicios Jurídicos.	Quedaron pendientes de pago dos facturas por Contrato de Servicios Jurídicos con la empresa BDS ASESORES JURIDICOS S.A. debido a que el recibo a satisfacción de los servicios correspondientes se dio en el mes de enero de 2022. Facturas Electrónicas N° 001000010100 00017237 y 001000010100 00017551	160

Asesoría de Comunicación.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110301 Información.	Se reservó dinero para el segundo semestre para imprevistos, sin embargo, no se puede ejecutar nada de este rubro por la veda publicitaria desde el 1 de octubre. Por otra parte, se tramitó rotulaciones en segundo semestre en las Sede Central, Unidad Regional Central Oriental, Centro de Formación Profesional de San Ramón y Centro de Formación Profesional de Limón.	171
110499 Otros serv. gestión apoyo.	Se reservó dinero para el contrato por demanda de monitoreo de noticias, sin embargo, no fue autorizado por la Gerencia General	
110502 Viáticos dentro del país.	Se cancelaron giras que se tenían planeadas para el segundo semestre.	
120306 Mater y productos de plástico.	Se reservó dinero para la compra de cajas plásticas de equipo audiovisual que se está tramitando y la compra sale hasta el otro año.	
150105 Equipo de cómputo	Se había propuesto el cambio de máquinas de escritorio de la marca Mac que es equipo especial para audiovisuales y producción gráfica, sin embargo, se cambió la compra solamente por maquinas portátiles ya que se entregaron para teletrabajo. También se realizó el trámite de tabletas digitalizadoras, pero la compra fue anulada.	

Asesoría de Desarrollo Social.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110502 Viáticos dentro del país.	Por recomendación de la Gerencia General el trabajo de coordinación con las unidades regionales se continuó este año realizando más de manera virtual debido a la pandemia.	182
150105 Equipo de cómputo.	No se realizó la compra de microcomputadora debido a que no fue predigitada el año anterior. Sin embargo, recibimos en este año dos microcomputadoras portátiles similar a Pentium Core i5 octava generación, a través de compra institucional.	

Asesoría Legal.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
160601 Indemnizaciones.	La ejecución de esta subpartida depende de que la cantidad de procesos judiciales que se atienden durante el año, concluyan y que esta sea favorable para la institución. o bien, que, al finalizar el año, los mismos no se hayan concluido, y por ende, el saldo en esta subpartida, es positivo para los fines institucionales.	174, 175, 176.

Contraloría de Servicios.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110502 Viáticos dentro del país.	Por motivo de la emergencia nacional Covid-19, las giras a nivel nacional se encontraban suspendidas, por lo que durante el I semestre del año e inicios del segundo no se pudieron programar las mismas.	170
110303 Impresión encuadernación y otros	A causa de la emergencia nacional Covid.19, la institución emitió directrices con respecto a la prohibición en la impresión de material de uso de cada oficina.	
150104 Equipo y mobiliario de oficina	Se encuentra en trámite de compra por parte del proceso de adquisiciones de la unidad de Compras Institucionales.	

Cooperación Externa.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110503 Transporte en el exterior.	Restricciones emitidas por las Autoridades Superiores producto de la pandemia Covid-19.	208, 209, 210, 211, 212
110504 Viáticos en el exterior.		
110701 Actividades de capacitación		

Unidad de Planificación y Evaluación.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110404 Servicios ciencias económicas y social	<p>Se presentaron contratiempos que afectaron la ejecución presupuestaria; atrasos en el proceso de contratación de las empresas, debido a que por pandemia muchas habían cerrado o se encontraban inactivas, por otra parte, a la hora de licitar, las empresas oferentes realizaron una proyección del costo del trabajo de campo por debajo de la proyección que realizó la UPE, debido a que bajaron las ofertas económicas presentadas. También, se preveía pagar un segundo tracto este año a la empresa contratada, sin embargo, la misma lleva un nivel de ejecución más bajo del esperado, ya que las muestras han requerido bastante depuración de su parte, lo que ha hecho que el trabajo de campo se retrase y no se realizaran esos pagos proyectados.</p> <p>Adicionalmente, la Gerencia General comunicó mediante el oficio GG-1523-2021 la aprobación de la ampliación solicitada por la empresa a la licitación abreviada 2021la-000013-01 ampliación mediante artículo 208 del RLCA a la empresa que realiza el estudio de salarios, la cual debía entregarse el 15 de diciembre del presente año, otorgando una prórroga al 17 de febrero del 2022.</p>	161, 166

Gerencia General.

En el caso de la Gerencia General, en relación con el presupuesto y en particular con el reporte brindado al Sistema de Información de Presupuestos Públicos (SIPP), se establece que el caso del

indicador de sumas libres sin asignación no tiene ninguna ejecución, el mismo fue creado por la aprobación parcial del presupuesto 2021, según DFOE-EC-1347, para ligar la suma improbadada al Plan. La diferencia en el monto inicial con el final es por modificaciones presupuestarias hacia otras unidades institucionales, dicha información fue suministrada por medio de correo electrónico al Proceso de Evaluación y Estadísticas.

Asesoría de Calidad.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110404 Servicios ciencias económicas y social	Quedan por pagar dos facturas correspondientes a la auditoría externa de calidad y ambiente, y otra a la verificación externa de carbono neutralidad. además, queda pendiente de ejecución una auditoría externa de laboratorio de materiales dado que no se logra conformar el equipo auditor por parte del ECA, la cual se estará ejecutando con presupuesto del 2022.	186
110502 Viáticos dentro del país.	Debido a la emergencia nacional decretada por el Ministerio de Salud por el Covid-19 no se realizan todas las giras programadas presenciales a las distintas dependencias de la institución por instrucción de las autoridades Superiores.	
110499 Otros servicios gestión apoyo.	Se presupuestó un monto de 14.000.000 colones para una consultoría de evaluación de requisitos legales ambientales, la cual tuvo un costo final de 12.750.000 colones.	189
150101 Maquinaria y equipo para la producción.	Equipo instalado el 07 de diciembre de 2021, en proceso de pago.	
150104 Equipo y mobiliario de oficina	Poco uso del equipo y mobiliario de oficina debido a el desarrollo de actividades teletrabajables.	185

Asesoría de Control Interno.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110502 viáticos dentro del país.	No se realizaron giras debido a la emergencia nacional por Covid-19 por lineamientos e instrucciones de las Autoridades Superiores, por lo que en el INA se continuó con la medida de la virtualidad y el teletrabajo, por ende, los procesos de autoevaluación, riesgos, ética y	195, 196, 197

	acompañamientos a las unidades se coordinaron y ejecutaron mediante la plataforma teams y por correos electrónicos.	
--	---	--

Asesoría para la Igualdad y Equidad de Género.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110702 Actividades protocolarias y sociales.	Por directrices de la gerencia general y por no contar con las condiciones necesarias de aforo y distanciamiento no se desarrollan las actividades según como se habían planteado	194
110499 Otros servicios gestión apoyo.		
110404 servicios ciencias económicas y social	Los pagos ya fueron procesados y se verán reflejados en el cierre del corte presupuestario de diciembre 2021	

Oficina de Salud Ocupacional.

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110404 Servicios ciencias económicas y social	Contratación 2021LA-000002-0002100001 se pagará hasta el año 2022 según el recibido conforme del producto final	206
110301 Información.	Contratación directa está en proceso ejecución y el pago se hará el 23 de diciembre 2021	
110406 Servicios generales.	El mantenimiento de extintores se adjudicó por medio de un cartel por demanda por lo que el pago le corresponde a cada centro de costo, quedando el dinero destinado sin utilizar	
110502 Viáticos dentro del país.	Por las directrices emitidas por la gerencia sobre pandemia Covid-19 y por certificados medicas de vulnerabilidades presentados por el personal de esta oficina se restringieron las giras	207

Unidad para el Fomento y Desarrollo Empresarial (UFODE).

N° Nombre de la sub partida	Causa baja ejecución	Indicador Afectado
110501 Transporte dentro del país.	Las medidas implementadas de prevención, atención y cumplimiento estricto a las directrices institucionales y de orden sanitario	203, 204, 213

	emitidas por las autoridades de salud contra el Covid-19.	
110502 Viáticos dentro del país.	Limitaciones fundamentalmente por las medidas en la prevención, atención y cumplimiento estricto a las directrices institucionales y de orden sanitario emitidas por las autoridades de salud contra el Covid-19.	200, 203, 204, 213
110404 Servicios ciencias económicas y social.	<p>Tres razones incidieron en la ejecución: primero las medidas en la prevención, atención y cumplimiento estricto a las directrices institucionales y de orden sanitario emitidas por las autoridades de salud contra el Covid-19.</p> <p>Segundo, falta de recurso humano (jubilación) en el proceso PESE, para asumir las nuevas funciones habilitadas, insumo importante para procesos de contratación, ya que se establecen las necesidades para la atención a los beneficiarios de la ley de banca para el desarrollo, las cuáles deben ser específica y diferenciada según las características internas de cada cliente (entiéndase unidad productiva atendida), pero también circunscrita a las realidades del entorno, social, geográfico, cultural y económico de donde se encuentre, así como jubilación en PRODE, limitando la capacidad para la supervisión administrativa de las contrataciones de proyectos de acompañamiento a PYME, PYMPAS y emprendimientos, y la disminución de personal en el staff administrativo, donde se trasladaron cuatro funcionarios del staff por oportunidades en otras unidades (cuadro de reemplazo).</p> <p>Tercero, la falta de capacitación en procesos de contratación para todo el personal de UFODE, en la ejecución de las nuevas funciones emitidas por MIDEPLAN en la directriz DM 202-2019.</p>	203, 204, 213
110302 Publicidad y propaganda.	<p>Afectada principalmente por la veda política, esta veda, dispuesta en el artículo 142 del código electoral, encuentra su sustento en el numeral 95.3 constitucional que exige garantías efectivas de libertad, orden, pureza e imparcialidad por parte de las autoridades gubernamentales.</p>	201
110301 Información.		

110307 Servicios de tecnología de la información.	Se requería alquilar plataforma (software a utilizar) para desarrollar el evento virtual PRODEM-CR-2021 y EXPOPYME 2021, y en este caso el evento EXPOPYME se realizó de forma presencial.	
110702 Actividades protocolarias y sociales.	Las medidas en la prevención, atención y cumplimiento estricto a las directrices institucionales y de orden sanitario emitidas por las autoridades de salud contra el covid-19	
160202 Becas a terceras personas.	Inició fundamentalmente; el proceso de ordenamiento y formalización para la aplicación del reglamento de becas, disponiendo para esta labor de únicamente un funcionario, y segundo la situación de la pandemia que limita la cantidad de convocatorias a los programas de becas.	200
159903 Bienes intangibles.	Se realizó modificación presupuestaria para completar el contenido de la subpartida, se analiza la ruta crítica para la adquisición de las licencias de NEOSIERRA, la cual se extiende al 2022.	198

VII. Conclusiones

1. Los resultados de la evaluación con respecto al cumplimiento de las metas registran: 40 metas cumplidas, 5 parcialmente cumplidas y 4 incumplidas. El comportamiento de los resultados se cataloga como favorable, debido a que el 81,6% de las metas se cumplieron, además, las que se cumplieron parcialmente, lograron avances mayores al 67,9%.
2. Las metas que alcanzaron un cumplimiento parcial y los aspectos desfavorables que provocaron afectación, se detallan a continuación:
 - a. Cantidad de personas en desventaja social referidas a las unidades regionales para su valoración en la incorporación de los SCFP (182), la ejecución se vio afectada debido a que el convenio INA-IMAS está proceso de elaboración y posteriormente debe de ser aprobado por ambas instituciones.
 - b. Porcentaje de solicitudes realizadas de creación, modificación o eliminación de documentos del Sistema de Gestión de Calidad y Ambiental Institucional (185), se vio afectado por no contar con la cantidad de personas colaboradoras suficientes para satisfacer la demanda de solicitudes de modificación de documentos.
 - c. Porcentaje de cumplimiento de los planes de gestión ambiental elaborados (189), el cumplimiento parcial fue debido a la baja sensibilización por parte de las personas responsables de completar los PGAI en SIRIA, además, porque no se logra dar un seguimiento más frecuente a las diferentes dependencias con el fin de determinar el grado de cumplimiento del PGAI.
 - d. Cantidad de beneficiarios del SBD que recibieron acompañamiento empresarial por medio del desarrollo de proyectos productivos (203), el cual pertenece a la UFODE, el resultado estuvo influenciado por varios elementos; el proceso de contratación y puesta a punto de los Centros de Desarrollo Empresarial provocaron que iniciaran con los procesos de acompañamiento empresarial hasta marzo 2021, además, el tiempo de duración de los diferentes programas de acompañamiento, genera que algunos de ellos vayan a finalizar a inicios del 2022 y por último, el método de medición por medio del cual se contabilizan los acompañamientos brindados a los beneficiarios del SBD, permite que sea solo por beneficiario y no por tipo de acompañamiento.

3. Las metas que alcanzaron un resultado de incumplimiento y los aspectos que incidieron, se detallan a continuación:
 - a. Cantidad de personas funcionarias capacitadas en el exterior con aporte de recursos internos (209), la meta no se cumplió en su totalidad debido a las medidas y restricciones adoptadas por las Autoridades Superiores producto de la pandemia Covid-19.
 - b. Cantidad de personas expertas internacionales que ejecutan capacitación y asistencia técnica con aporte de recursos internos (211), fue afectada debido a la emergencia sanitaria ocasionada por el Covid-19, solo una persona experta pudo visitar el país para ejecutar servicios de capacitación.
 - c. Cantidad de personas expertas internacionales que ejecutan las actividades de transferencia de conocimientos y/o tecnología a los beneficiarios del SBD (212), a pesar de algunas medidas que se han trabajado y debido a las restricciones sanitarias emitidas por las Autoridades Superiores, no se logró ejecutar actividades de transferencia.
 - d. Porcentaje de planes de prevención de riesgos gestionados (206) esta meta estuvo en función de la licitación abreviada, 2021LA-000002-00021-0000, la cual permitió contratar servicios en salud ocupacional para poder elaborar planes y programas de gestión de riesgos a partir del 30 de agosto 2021 y 7 de setiembre 2021.
4. La ejecución presupuestaria general de Autoridades Superiores fue del 69,5%, representando un resultado de baja ejecución. Considerando los resultados por dependencia, solo la Secretaría Técnica y Asesoría de Desarrollo Social, lograron ejecuciones presupuestarias conforme a lo establecido por la Secretaría Técnica de la Autoridad Presupuestaria del Ministerio de Hacienda. Por otra parte, las dependencias que lograron ejecuciones menores al 50%, fueron; Oficina de Salud Ocupacional, Asesoría Legal, Cooperación Externa y Junta Directiva.
5. Las subpartidas identificadas que más comúnmente, están incidiendo como causas de baja ejecución del presupuesto, son las siguientes; 110502 viáticos dentro del país, 110404 servicios ciencias económicas y social, 110301 servicios de información, 110499 otros serv. gestión apoyo, 110701 actividades de capacitación, 150105 equipo de cómputo, 150104 equipo y mobiliario de oficina, 110406 servicios generales, 110402 servicios jurídicos, 110503 transporte en el exterior, 110504 viáticos en el exterior.

VIII. Recomendaciones

1. Realizar las acciones de seguimiento correspondientes a los indicadores de las dependencias de Cooperación Externa y Oficina de Salud Ocupacional, con el propósito de que se puedan completar las actividades que correspondan al cierre de las ejecuciones que quedaron pendientes para el año 2021, garantizando la conclusión de las mismas.

Responsables: Cooperación Externa y Oficina de Salud Ocupacional.

Plazo: I Semestre 2022.

2. Revisar los mecanismos de formulación de las metas e indicadores que tuvieron resultados de sobre ejecución o baja ejecución, considerando los cambios que han provocado la pandemia y el uso de las nuevas tecnologías, de manera que puedan valorar la posibilidad de realizar un ajuste de estas.

Responsables: Administración Superior y Unidades Adscritas.

Plazo: junio 2022.

3. Brindar seguimiento a la ejecución presupuestaria y a las subpartidas que incidieron en la baja ejecución que se alcanzó durante el año 2021, además, a aquellas que puedan presentar un comportamiento similar para el periodo correspondiente al año 2022.

Responsables: Administración Superior y Unidades Adscritas.

Plazo: junio 2022.

4. Registrar en las pantallas de “Seguimiento a Planes” del Sistema Estadístico y de Monitoreo de Servicios (SEMS) información correcta, adecuada, amplia y de calidad. La cual evidencie todas las acciones implementadas para el cumplimiento de la meta (aunque no se logre un cumplimiento satisfactorio), ya que es importante destacar que se realizan esfuerzos a nivel administrativo pero que existen aspectos fuera del control institucional que influyen en el cumplimiento de las metas.

Responsable: Administración Superior y Unidades Adscritas.

Periodo: Trimestralmente.

IX. Anexos

Anexo 1

Junta Directiva

- **Porcentaje de acuerdos aprobados que inciden en los planes estratégicos (156).**

Acuerdos que fueron aprobados durante el segundo semestre del año en curso: 1) JD-AC-165-2021, 2) JD-AC-168-2021, 3) JD-AC-185-2021, 4) JD-AC-194-2021, 5) JD-AC-204-2021, 6) JD-AC-216-2021, 7) JD-AC-220-2021, 8) JD-AC-226-2021, 9) JD-AC-227-2021, 10) JD-AC-235-2021, 11) JD-AC-239-2021, 12) JD-AC-240-2021, 13) JD-AC-277-2021, 14) JD-AC-306-2021, 15) JD-AC-326-2021, 16) JD-AC-329-2021, 17) JD-AC-330-2021, 18) JD-AC-341-2021, 19) JD-AC-342-2021, 20) JD-AC-351-2021, 21) JD-AC-353-2021, 22) JD-AC-362-2021, 23) JD-AC-365-2021, 24) JD-AC-381-2021, 25) JD-AC-404-2021, 26) JD-AC-405-2021; 27) JD-AC.405-2021 (JD-AC-263-3031-V2).

Anexo 2

Secretaría Técnica de la Junta Directiva

- **Porcentaje de seguimiento de acuerdos (157).**

Acuerdos a los cuales se les brindo seguimiento durante el segundo semestre: 1) JD-AC-173-2021, 2) JD-AC-176-2021, 3) JD-AC-197-2021, 4) JD-AC-203-2021, 5) JD-AC-212-2021-V2, 6) JD-AC-214-2021-V2, 7) JD-AC-248-2021, 8) JD-AC-325-2021, 9) JD-AC-373-2021, 10) JD-AC-326-2021, 11) JD-AC-338-2021, 12) JD-AC-348-2021, 13) JD-AC-382-2021, 14) JD-AC-412-2021.

Anexo 3

Asesoría de Comunicación

- **Cantidad de instrumentos de comunicación elaborados según necesidades estratégicas (171).**

a continuación: 16 campañas de comunicación (hostigamiento sexual, acoso laboral, ambiente, masculinidad), 24 cuñas de radio de temas diversos (matrículas, Centro de desarrollo Empresarial, directorio agropecuarios, Webinars, congresos, 30 podcast, sobre diversos temas sobre emprendimiento, capacitación profesional y se divulgan a través del Facebook del INA), 31 cápsulas informativas el INA informa (CANARA, pauta publicitaria para el programa PANORAMA de la Cámara Nacional de Radio), 327 producciones de diseño gráfico y publicitario (pantallas electrónicas para Facebook y público interno, documentos, afiches, despleables, vallas publicitarias, 40 boletines "el INA informa", boletín electrónico interno que se envía a todos los funcionarios los días jueves, 40 videos de producción audiovisual de diversos temas (incluye spot de televisión, capsulas informativas,

reportajes entre otros), 45 comunicados de prensa (boletines de prensa remitidos de forma electrónica a los diferentes medios de comunicación de Costa Rica).

Anexo 4

Unidad de Planificación y Evaluación

- **Porcentaje de acciones realizadas en el plan de trabajo anual de los estudios de identificación de necesidades de capacitación y formación profesional (161).**

1. Contratación de empresa encuestadora (incorporación al Sistema de Compras)
2. Reunión para coordinación con empresa contratada, donde se trataron los siguientes aspectos: condiciones generales de la contratación, documentación a presentarse, tabla de pago, garantías de cumplimiento.
3. Revisión por parte del equipo técnico del plan y cronograma de trabajo presentado por la empresa contratada.
4. Carta de presentación y de autorización del estudio a empresa contratada, para ser presentada a los empresarios haciendo constar la validez del estudio.
5. Actualización de capacitación a encuestadores en cuanto al manual del entrevistador, cuestionario actualizado a utilizar y herramientas de comunicación efectivas.
6. Revisión y prueba de instrumento electrónico (cuestionario) recibido de la empresa contratada para el aval correspondiente por parte del equipo técnico.
7. Revisión y prueba de plantilla electrónica suministrada a la empresa contratada donde se deposita la información de las entrevistas realizadas por parte del equipo técnico.
8. Revisión de ajuste de cuestionario electrónico con las recomendaciones dadas por el equipo técnico a la empresa contratada.
9. Desarrollo de capacitación por parte del equipo técnico UPE a los y las encuestadores contratados para la correcta aplicación de las entrevistas establecidas en el plan de trabajo.
10. Seguimiento semanal a las entrevistas realizadas por los entrevistadores con el fin de supervisar el trabajo de campo en las llamadas.

Anexo 5

Unidad de Planificación y Evaluación

- **Cantidad de informes estadísticos sobre temas estratégicos institucionales (167).**

Se detallan los 63 informes estadísticos que fueron realizados durante el segundo semestre:

- ✓ **1 boletín** de deserción y reprobación SCFP.
- ✓ **1 cuestionario** relevamiento estadístico anual 2020.

- ✓ **1 Informe** satisfacción clientela de información estadística.
- ✓ **1 meta data** bases de datos estadísticas OE registro permanente y continuo de los SCFP a través del SEMS 2020, 1 proyecto plan impulso contratación 150 plazas, ejecución 2018 y al 31/10/2019 (seguimiento auditoría Ministerio de Hacienda bases PASER Jaime Barboza).
- ✓ **1 pyme atendidas** UR Chorotega (bases de datos contacto, teléfonos, dirección, etc 2017-2021 junio).
- ✓ **1 SCFP** idioma inglés deserción y reprobación programas, módulos y certificación período,
- ✓ **1 servicio** de inglés (estadísticas oferta transición y nueva Comercio y Servicios período de julio 2020 a agosto 2021).
- ✓ **1 UR Caribe** datos 2018-2021.
- ✓ **1 UR Oriental** población participante y SCFP 2007-2021 agosto.
- ✓ **1 lista de pymes** para validación al 15/nov/2021.
- ✓ **13 DASHBOARD** (aprobados asistencias técnicas asesorías a setiembre 2021, aprobados asistencias técnicas asesorías I semestre 2021 mejoras, aprobados certificación competencias I semestre 2021 mejoras, aprobados módulos y cursos a setiembre 2021, aprobados módulos y cursos I semestre 2021, aprobados pruebas de certificación a setiembre 2021, deserción de programas I semestre 2021, egresados de programa a setiembre 2021, egresados I semestre 2021 con mejoras, ejecución servicios similar a la matrícula activa fecha entrega lunes 22/11/2021 reunión Presidencia Ejecutiva el 23/11/2021 conversación teams 19/11/2021, matrícula activa 2/6/2021 medios alternativos, PASER Plus, ANE + mejoras requerimientos Andrés Romero entregar antes del 10/8/2021, matrícula activa al 11/9/2021 y población egresados Puente al Desarrollo aprobada o egresada, del 1/8/2020 al 23/7/2021).
- ✓ **11 estadísticas** (OIT 2018-2022, características población emprendedora oficio Ministerio de Hacienda oficio DIT-0193-2021, INA 2000-2021 nov, población en referencias especificadas (estado, matrícula activa y ejecución identificación población en desventaja social al 31/10/2021 y Matrícula al 10/11/2021), SCFP por UR por año, UR Chorotega 2014-2018 SCFP por sector y a nivel INA por UR matrículas y servicios, matrículas-personas participantes-becadas y desertoras atendidos por los centros de formación especificados 2019-2021 oficio UNA-IDESPO-OFIC-552-2021 del 3/11/2021, módulos UDIPE para formación dual especificados (No. módulos, matrículas, estado curso, nivel académico, UR, nombre de la empresa en que trabajan 2011-2021), Pacífico Central-base de datos personas egresadas de programa 2018-2020, población atendida desempleada (no trabaja al momento de la matrícula) por UR, sector, subsector y nombre de la prueba 2019-2021 set y población con discapacidad estadísticas.

- ✓ **2 informaciones** de población Puente al Desarrollo (estadísticas II trimestre abril a junio 2021 oficio IMAS-PE-0657-2021 y población Plan Puente III trimestre 2021).
- ✓ **2 tableros** (infograma SCFP I semestre 2021 agregar subpoblación política población en condición de vulnerabilidad, infograma SCFP setiembre 2021 con tasas interanuales 2020-2021).
- ✓ **3 cortes de ejecución** de servicios de acreditación (agosto 2021, setiembre 2021 y octubre 2021).
- ✓ **3 muestra estudios** (evaluación de impacto de personas egresadas de programas que se incorporan o permanecen en el mercado laboral, en los sectores claves de la economía nacional, en los seis meses después de la graduación, evaluación de impacto de personas egresadas en el idioma inglés que se incorporan o permanecen en el mercado laboral, en los seis meses después de la graduación, porcentaje de personas en desventaja social egresadas de programas que se incorporan en el mercado laboral en los seis meses después de su graduación, nacional y regional).
- ✓ **3 solicitud plan estratégico** nacional MEP (indicadores PEN educación ajuste a 34 indicadores biotecnología línea base se incorporan las aprobaciones módulos certificables 2019 y 2020, matriz plan estratégico MEP polos datos bases 2019-2020 egresados y personas certificadas con códigos referidos, matriz plan estratégico MEP polos datos bases 2019-2020 egresados y personas certificadas preliminar, pues desconocíamos códigos de algunas temáticas).
- ✓ **7 bases de datos** (actualización base de datos de egresados innominada 2020, actualización bases solicitudes egresados de programa y aprobaciones otros servicios 2015-2021 set, contacto trabajadores atendidos cuenta propia pyme 2019 y base de emprendedores 2021, programa "asistente atención persona adulta mayor" 2019-2021 octubre-atendidos, aprobados y egresados, aprobaciones, población puente al desarrollo 2020 auditoría eficacia y eficiencia en la atención de esta población Contraloría General de la República DFOE-BIS-0279. bases, estadísticas y documento proceso seguido para generación de bases- posteriormente, se debe agregar "condición laboral" y de "aseguramiento" datos suministrados por SINIRUBE a la ADS, población puente referida al INA y atendida con datos para localización y validación base ANE 2015-2021, egresados inglés y ambos inglés y TICS 2017-2021).
- ✓ **8 indicadores** (indicadores plan lucha contra la pobreza histórico para línea base 2018-2021 set, PEI indicadores I semestre 2021, PPEI indicadores I semestre 2021, PND indicadores I semestre 2021, POI indicadores IPM y deserción de programas, agregar indicadores PND I semestre 2021, POIA indicadores I semestre 2021 por UR y centro Ejecutor, POIA indicadores requeridos a setiembre 2021, POIA indicadores requeridos al 15/nov 2021).

Anexo 6

Unidad de Planificación y Evaluación

- **Cantidad de informes sobre el seguimiento y evaluación a planes y compromisos institucionales (169).**
- ✓ **1 Informe** SISPIGINA.
- ✓ **1 Informe** Metodología para la Evaluación de Impacto.
- ✓ **1 Informe** evaluación al plan de acción de la estrategia para la atención de la permanencia y prevención de la deserción de participantes en programas de formación.
- ✓ **3 informe** de seguimiento al presupuesto (febrero, marzo, abril), **2 informes** Sistema Información sobre Planes y Presupuesto (SIPP) anual 2020 y I semestre 2021.
- ✓ **1 informe** seguimiento recomendaciones estudios y evaluaciones realizados.
- ✓ **1 informe** evaluación de la estrategia contra la exclusión educativa en los servicios de capacitación y formación profesional del INA.
- ✓ **1 informe** evaluación ejecución planes territoriales.
- ✓ **1 informe** cuestionario actividades científicas y tecnológicas del MICITT.
- ✓ **1 informe** PND I semestre 2021.
- ✓ **1 informe** POI I semestre 2021.
- ✓ **1 informe** PEI I semestre 2021.
- ✓ **6 informes** de evaluación al plan operativo institucional anual POIA I semestre 2021 de las 6 gestiones o áreas (Dirección Superior y Unidades Asesoras, Gestión Regional, Gestión Tecnológica, Gestión del SINAFOR, Gestión de Normalización y Servicios de Apoyo y Gestión de Tecnologías de la Información y Comunicación).
- ✓ **1 informe** de costos estimación de Costos de Servicios de Capacitación y Formación Profesional año 2020.
- ✓ **1 informe** Evaluación Riesgos del PEI año 2020.

Anexo 7

Unidad de Planificación y Evaluación

- **Porcentaje de vigilancias estratégicas asesoradas (214).**

Durante el segundo semestre, se realizaron los siguientes Servicios de Vigilancia Estratégica (SVE):

- ✓ SVE-13-2021 Unidad Regional Huetar Caribe Turismo.
- ✓ SVE-14-2021 núcleo agropecuario, producción agrícola.
- ✓ SVE-15-2021 núcleo agropecuario, siembra arroz.

- ✓ SVE-16-2021 nucleó comercio y servicios asepsia.
- ✓ SVE-17-2021 núcleo industria alimentaria tendencias consumo.
- ✓ SVE-18-2021 núcleo eléctrico Labview.
- ✓ SVE-19-2021 núcleo eléctrico machine Learning.
- ✓ SVE-20-2021 núcleo eléctrico, automatización.
- ✓ SVE-21-2021 núcleo eléctrico, Conducc Autónoma.
- ✓ SVE-22-2021 núcleo mecánica de vehículos sistemas control.
- ✓ SVE-23-2021 núcleo metal mecánica metrología.
- ✓ SVE-24-2021 núcleo metal mecánica, empleo láser.
- ✓ SVE-25-2021 núcleo metal mecánica, dibujo técnico.
- ✓ SVE-26-2021 Unidad Regional Huetar Norte FABLAB.
- ✓ SVE-27-2021 Unidad Regional Cartago, equipo PCR.
- ✓ SVE-29-2021 nucleó textil maquinaria fibras.
- ✓ SVE-30-2021 nucleó náutico pesquero, palangre.
- ✓ SVE-31-2021 Unidad Regional Brunca territorios Indígenas.
- ✓ SVE-32-2021 nucleó industria gráfica, realidad aumentada.
- ✓ SVE-33-2021 Unidad Regional Pacifico Central, personal docente.
- ✓ SVE-34-2021 NNP imágenes satelitales.
- ✓ SVE-35-2021 Unidad Regional Central Oriental ciberseguridad.
- ✓ SVE-28-2021 Unidad Regional Central Oriental, MINITAB.

Anexo 8

Asesoría de Cooperación Externa

- **Cantidad de personas funcionarias capacitadas en el exterior con aporte de recursos externos (208).**

Se detalla la cantidad de personas funcionarias que fueron capacitadas durante el segundo semestre:

- ✓ 12 personas funcionarias capacitadas (técnico:12) actividad: jornadas del diseño 2021.
- ✓ 2 personas funcionarias capacitadas actividad: cumbre de inclusión digital.
- ✓ 2 personas funcionarias capacitadas actividad: Big Data: conceptos fundamentales y sus usos en la formación profesional.
- ✓ 2 personas funcionarias capacitadas, actividad: taller proyecto No. 3 "formación y fortalecimiento de las competencias de docentes/instructores/facilitadores de las diversas modalidades.

- ✓ 2 personas funcionarias capacitadas actividad: estrategias de equidad de género mediante el desarrollo de competencias Steam.
- ✓ 3 personas funcionarias capacitadas actividad: taller proyecto No.1 "diseño y prueba de una metodología de formación profesional híbrida.
- ✓ 3 personas funcionarias capacitadas taller proyecto No. 2 "metodologías de investigación prospectiva para el fortalecimiento del diseño de oferta formativa.
- ✓ 5 personas funcionarias capacitadas actividad: transformación digital.
- ✓ 8 personas funcionarias capacitadas, actividad: Unimoda 2021.

Anexo 9

Asesoría de Cooperación Externa

- **Cantidad de personas expertas internacionales que ejecutan capacitación y asistencia técnica con aporte de recursos externos. (210).**
- ✓ 1 persona experta internacional que brinda capacitación actividad: charla internacional sobre fibras textiles.
- ✓ 11 personas expertas internacionales donde brindaron capacitación actividad: I actividad de utilización de residuos de pescado en las actividades acuícolas y pesqueras de Costa Rica.
- ✓ 13 personas expertas internacionales que brindaron capacitación actividad: II actividad virtual: utilización de residuos de pescado en las actividades acuícolas y pesqueras de Costa Rica.
- ✓ 2 personas expertas internacionales que brindan capacitación actividad: congreso virtual de tecnología e innovación en las pymes del sector industria alimentaria.
- ✓ 2 personas expertas internacionales que brindaron capacitación actividad: promoción de educación inclusiva para personas con discapacidad visual en el INA.
- ✓ 3 personas expertas internacionales que brindaron capacitación actividad: taller de transferencia de conocimiento en el procesamiento y conservación de la carne del Núcleo Industria Alimentaria y el SENA (Colombia).
- ✓ 5 personas expertas internacionales brindando capacitación actividad: fortalecimiento de las políticas para la descarbonización de la economía costarricense. tecnologías del hidrógeno y pilas de combustible.
- ✓ 5 personas expertas internacionales que brindaron capacitación actividad: taller de intercambio sobre procesamiento de productos lácteos.
- ✓ 5 personas expertas internacionales que brindaron capacitación actividad: taller virtual: bancos de ensayos de stacks (energías verdes).

- ✓ 7 personas expertas internacionales que brindan capacitación actividad: diseño, construcción y uso de diversas tecnologías de artes de pesca para la extracción de recursos, basada en el enfoque por ecosistemas (ambientalmente seguro y selectivo) para Costa Rica.

Anexo 10

Gerencia General

Porcentaje de avance para el cumplimiento de las etapas de los proyectos y/o los planes definidos como estratégicos por parte de la Administración Superior, mediante los informes de avance (184).

- 1) Documento estrategia para la asesoría y seguimiento en la habilitación de las Redes de Unidades de Empleo (RUE) en las unidades regionales del INA.
- 2) Documento estrategia de apoyo a las personas agentes de empleo de intermediación de las diferentes unidades de empleo y oficinas de empleo en el INA.
- 3) Fortalecimiento de SKILLS Costa Rica en el INA como estrategia institucional incluida en el plan de acción del modelo para la mejora de la gestión institucional debido a la "ley para el fortalecimiento de la formación profesional para la empleabilidad, la inclusión social, y la productividad, de cara a la revolución industrial y el futuro del empleo" (ley número 9931).
- 4) Reglamento y metodología de trabajo de la estrategia SKCR, con el apoyo del Equipo Técnico de Evaluación Curricular del Equipo Coordinador de la Implementación del Modelo Curricular (ECIMC). junio, 2021.
- 5) Vinculación y seguimiento en el POIA de productos e impactos del proceso SKILLS Costa Rica 2021 hacia los SCFP de los núcleos.
- 6) Proyecto certificación de competencias laborales o profesionales con alcance internacional, en la educación y formación técnica profesional, en coordinación con SINAFOR e INIE de la UCR II semestre 2021.
- 7) Procesos de transferencia de conocimientos dirigidos a grupos específicos de estudiantes, docentes, funcionarios y demás personal de la EFTP.
- 8) Atender las responsabilidades propias ante WORLDSKILLS internacional como representantes de Costa Rica y según el trabajo específico de los comités (estratégico y competición), asamblea general y otros grupos y acciones que proponga la organización año 2021.
- 9) Atender las responsabilidades propias del puesto de Vicepresidencia del comité de asuntos estratégicos de la junta directiva de WORLDSKILLS Américas año 2021.
- 10) Enlace con países miembros WORLDSKILLS para el apoyo e intercambio en diferentes iniciativas de SKILLS Costa Rica. año 2021.

- 11) Marketing and Communications (MARCOM) campaña de comunicación WORLDSKILLS internacional.
- 12) Seguimiento a las habilidades que forman parte del programa KSTAR 2021 I semestre 2021.
- 13) Procesos de transferencia y acompañamiento para la consolidación de SKILLS Costa Rica como estrategia sostenible para el desarrollo del talento humano técnico en Costa Rica año 2021.
- 14) Guía de vinculación con sectores productivos para la investigación en el INA.
- 15) Guía para la gestión del conocimiento de la investigación en el INA.
- 16) Guía metodológica para la investigación en el INA proyecto.
- 17) Estrategia para la implementación de la metodología de diseño curricular de los programas educativos o de habilitación en modalidad no presencial o mixta.
- 18) Asesoramiento para el diseño curricular de programas educativos y habilitación en diversas modalidades.
- 19) Asesoramiento para el diseño curricular de cursos en diversas modalidades
- 20) Estrategia de comunicación proyecto implementación del Modelo Curricular 2021
- 21) Propuesta de clasificación ABC de centros de formación del INA proyecto.
- 22) Metodología para la definición y la vigencia del equipamiento didáctico.
- 23) Guía para la definición de infraestructura didáctica.
- 24) Estrategia para la promoción educativa y divulgación de la oferta
- 25) Estrategia para la ejecución de acuerdo con los tipos de servicios proyecto
- 26) Modelo de orientación para la EFTP proyecto 1.
- 27) Metodología para la equiparación y el reconocimiento, metodología evaluación de los procesos del Modelo Curricular para la formación profesional del Instituto Nacional de Aprendizaje.
- 28) Metodología evaluación de los procesos del modelo curricular para la formación profesional del Instituto Nacional de Aprendizaje proyecto.
- 29) Perfil de la persona docente con función evaluadora curricular en los Núcleos de Formación y Servicios Tecnológicos
- 30) Metodología para la evaluación de impacto de los servicios de capacitación y formación del INA.
- 31) Propuesta base "guía de criterios de género en el Modelo Curricular".
- 32) Portafolio de estrategias de mercadeo dirigido a la población participante en el SIAR de la EFTP
- 33) Creación de rutas educativas articuladas con entidades de la EFTP.
- 34) fase 3, gestión de los cambios institucionales para la entrada en vigencia del manual de terminología de la formación profesional del Instituto Nacional de Aprendizaje.
- 35) Socialización de protocolo de relacionamiento INA-CICR actualizado a lo interno y a lo externo del INA.

- 36) Capacitación sobre Formación Profesional Dual (FPD) a integrantes de los comités de enlace u organizaciones de interés por parte de las unidades regionales.
- 37) Procedimiento de atención a las empresas, cámaras y asociaciones empresariales en el ámbito de la formación DUAL.
- 38) Estudio acerca de la gobernanza de la instancia especial para la formación dual (IE-INA).
- 39) Requerimientos del sistema de información de la instancia especial para la formación dual (SIIE).
- 40) Instrumentos de la instancia especial para la formación dual.
- 41) Monitoreo y seguimiento en la programación y/o aplicación de las nuevas pruebas de certificación del idioma inglés.
- 42) Asesoramiento en el diseño del programa educativos modalidad presencial dual (diseño gráfico).
- 43) Asesoramiento en el diseño del programa educativos modalidad presencial dual (impresión gráfica).
- 44) Asesoramiento en el diseño del programa educativos modalidad presencial dual (mantenimiento industrial).
- 45) Asesoramiento en el diseño de los programas educativos modalidad presencial dual (procesos productivos).
- 46) Asesoramiento en el diseño de los programas educativos modalidad presencial dual (turismo).
- 47) Confección de convenios: matrícula y EFT Dual.
- 48) Listado de docentes capacitados por competencias para la ejecución dual durante el 2021 -2022.
- 49) Estrategia para la ejecución de los programas educativos dual por parte de la Unidad Regional Brunca.
- 50) Estrategia para la ejecución de los programas educativos dual por parte de la Unidad Regional Cartago.
- 51) Estrategia para la ejecución de los programas educativos dual por parte de la Unidad Regional Chorotega.
- 52) Estrategia para la ejecución de los programas educativos dual por parte de la Unidad Regional Central Oriental.
- 53) Estrategia para la ejecución de los programas educativos dual por parte de la Unidad Regional Central Occidental.
- 54) Estrategia para la ejecución de los programas educativos dual por parte de la Unidad Regional Heredia.
- 55) Estrategia para la ejecución de los programas educativos dual por parte de la Unidad Regional Huertar, Caribe.
- 56) Estrategia para la ejecución de los programas educativos dual por parte de la Unidad Regional Huertar Norte.

57) Estrategia para la ejecución de los programas educativos dual por parte de la Unidad Regional Pacífico Central.

58) Participación en actividades y alianzas regionales sobre la EFTP dual coordinadas por SENA y CONALEP.

59) Apoyo técnico en la elaboración del curso de formación dual como parte del proyecto KAS.

Anexo 11

Asesoría para la Igualdad y Equidad de Género

- **Cantidad de asesorías realizadas para el cumplimiento de las actividades del plan de acción de la política (191).**
- ✓ **3 asesorías** para la incorporación de los ajustes derivados de los resultados del análisis con enfoque de género sobre la participación docente en los procesos de selección de estudiantes aplicados a los procesos de selección de estudiantes en programas educativos
- ✓ **1 asesoría** para la elaboración de la campaña de comunicación que incluya la diversidad regional, pluricultural y multiétnica
- ✓ **1 asesoría** para el registro, documentación y sistematización de las denuncias, investigaciones y sanciones ocurridas en la institución por hostigamiento sexual en el empleo y la docencia.
- ✓ **1 asesoría** para el registro de estudiantes en riesgo de deserción que reciben apoyo de otras instituciones a partir de coordinación interinstitucional.
- ✓ **1 asesoría** para el reporte general consolidado de registro, documentación, sistematización y reporte de todas las adolescentes embarazadas o madres participantes en los servicios de capacitación y formación profesional de la institución.
- ✓ **1 asesoría** para la atención de empresas lideradas por mujeres atendidas mediante el modelo para el desarrollo y fortalecimiento de la empresariedad liderada por mujeres.
- ✓ **1 asesoría** para la elaboración de la campaña de comunicación que integre los contenidos de promoción de masculinidades.
- ✓ **1 asesoría** para la elaboración de la campaña de divulgación y sensibilización sobre violencia contra las mujeres.
- ✓ **1 asesoría** para la implementación de la normativa interna de ayudas económicas para atender las necesidades del cuidado de dependientes de las personas participantes en los programas educativos.
- ✓ **1 asesoría** para la implementación de los ajustes de los procesos y procedimientos para la asignación de apoyo socioeconómico a participantes en los programas educativos.

- ✓ **2 asesorías** para el desarrollo de sesiones socio-educativas sobre diversas formas de VCM en la regional Brunca.
- ✓ **2 asesorías** para el desarrollo de sesiones socio-educativas sobre diversas formas de VCM en la regional Huetar Caribe.
- ✓ **2 asesorías** para el desarrollo de sesiones socio-educativas sobre diversas formas de VCM en la regional Huetar Norte.
- ✓ **2 asesorías** para el establecimiento de espacios físicos acondicionados en unidades regionales, para el ejercicio del derecho a la lactancia materna.
- ✓ **2 asesorías** para la implementación de estrategia de comunicación para sensibilizar a entes con servicios acreditados y centros colaboradores sobre la relevancia de desarrollar espacios formativos con igualdad de género.
- ✓ **2 asesorías** para la producción de fichas profesiográficas con enfoque de género para los programas educativos de las áreas priorizadas.
- ✓ **3 asesorías** para la asignación presupuestaria para ayudas económicas a mujeres beneficiarias de las acciones desarrolladas en el marco de la estrategia de prevención y atención de la violencia intrafamiliar y abuso sexual extrafamiliar contra las mujeres.
- ✓ **6 asesorías** para la realización de actividades de divulgación y promoción, adecuadas a las realidades regionales que permita a la población femenina conocer la oferta formativa e inscribirse en los procesos de selección.
- ✓ **9 asesorías** para el acompañamiento de mujeres identificadas en riesgo de deserción.
- ✓ **9 asesorías** para la atención de personas referidas por los comités locales para la atención inmediata y el seguimiento de casos de alto riesgo por violencia contra las mujeres (CLAIS) en distritos donde existen.
- ✓ **9 asesorías** para la implementación de la directriz de acciones afirmativas para la incorporación de mujeres en áreas de mayor demanda laboral.
- ✓ **9 asesorías** para la realización de los encuentros de mujeres participantes en programas educativos de mayor demanda en el mercado.

Anexo 12

Unidad de Fomento y Desarrollo Empresarial

- **Cantidad de personas beneficiarias del SBD que recibieron SCFP mediante el otorgamiento de becas (200).**
- ✓ **52 personas becarias** del programa Value Proposition articulado INA-MEIC: apoyar a las personas emprendedoras y/o empresarias en el rediseño o reestructuración de sus modelos de

negocio, para que desarrollen productos (bienes o servicios) que generen valor para los clientes y que respondan a las problemáticas, necesidades, deseos y expectativas del mercado actual.

- ✓ **25 personas becarias** mediante el apoyo al emprendimiento (INA-MEIC), donde se procura la continuidad de los negocios de las personas emprendedoras que cuentan con un modelo de negocio en marcha, viable, con enfoque de mercado, con potencial de crecimiento mediante el desarrollo de capacidades y competencias.
- ✓ **22 personas becarias** mediante el apoyo al emprendimiento (INA-MEIC), donde se procura la continuidad de los negocios de las personas emprendedoras que cuentan con un modelo de negocio en marcha, viable, con enfoque de mercado, con potencial de crecimiento mediante el desarrollo de capacidades y competencias.
- ✓ **5 personas becarias** del programa INA-PROCOMER DEX: implementar un programa de acompañamiento para empresas con alto potencial de ser proveedores de una empresa ancla exportadora.
- ✓ **102 personas becarias** del programa INA-MEIC-MICITT: transformación digital 2021.
- ✓ **22 personas becarias** mediante el apoyo al emprendimiento (INA-MEIC), donde se procura la continuidad de los negocios de las personas emprendedoras que cuentan con un modelo de negocio en marcha, viable, con enfoque de mercado, con potencial de crecimiento mediante el desarrollo de capacidades y competencias.