**ANEXO II SOLICITUD DE SERVICIO DE ASESORIA EN MEJORA DE PROCESOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **Datos a llenar por CALISOFT** |  |
| No. Contrato **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | No. Solicitud**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Datos a llenar por EL CLIENTE**

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

DATOS GENERALES

**Nombre de la entidad:** *Especifique el nombre de la entidad con la cual se ha firmado el contrato específico del servicio solicitado.*

**DATOS DEL SERVICIO SOLICITADO**

**Organización a asesorar:** *Especifique el nombre de la organización u organizaciones de su entidad para la cual solicita este servicio. Una organización se refiere a la forma organizativa que será el objeto de evaluación. Ejemplos: UEB, centro, división, proyecto, etc.*

**Seleccione un criterio de asesoría:**

1. *\_\_\_\_\_* Brindar asesoramiento sobre cómo implementar las Reglas para la Producción de Aplicaciones Informáticas.
2. *\_\_\_\_\_* Brindar asesoramiento sobre la mejora de procesos basado en el Modelo de la Calidad para el Desarrollo de Aplicaciones Informáticas (MCDAI).

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Procesos base / Capacidad del proceso: Básica, Intermedia o Avanzada** | **B** | **I** | **A** | **Procesos base / Capacidad del proceso: Básica, Intermedia o Avanzada** | **B** | **I** | A |
| Gestión de Procesos de la Organización |  |  |  | Ingeniería de Requisitos |  |  |  |
| Gestión de Portafolio |  |  |  | Desarrollo de la Solución |  |  |  |
| Gestión del Conocimiento |  |  |  | Pruebas de Software |  |  |  |
| Gestión de Proyecto |  |  |  | Medición y Mejora |  |  |  |
| Gestión de Riesgos |  |  |  | Aseguramiento de la Calidad |  |  |  |
| Gestión de Adquisiciones |  |  |  | Gestión de la Configuración |  |  |  |
| **TODOS LOS PROCESOS / nivel de madurez organizacional: Básico, Intermedio o Avanzado** |  |  |  | *Nota 3: Si selecciona TODOS LOS PROCESOS no es necesario marcar uno a uno, sólo defina el nivel de madurez organizacional que desea evaluar.* |

**Y PARA QUE ASÍ CONSTE**,se suscriben 2 (dos) ejemplares, todos a un mismo tenor y efecto, en La Habana, a los \_\_\_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **POR EL PRESTADOR****NOMBRE DEL COORDINADOR, FIRMA Y CUÑO**  |  | **POR EL CLIENTE** **NOMBRE DEL COORDINADOR, FIRMA Y CUÑO** |