**MINISTERIO DE JUSTICIA**

**UE 003: PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA - PMSAJ**

**Proyecto de Inversión “Mejoramiento de los servicios de Asesoría Legal Gratuita (ALEGRA) para lograr la adecuada implementación del EJE” con CUI N° 2412545”**

**FORMULARIOS A SER LLENADOS POR LA FIRMA CONSULTORA/APCA**

**SBCC N° 001-2025-PMSAJ-EJENOPENAL**

**SERVICIO DE CONSULTORÍA:**

**Servicio de caracterización de usuarios/as elaboración de Manual de mejora de atención a la ciudadanía con enfoque intercultural, material comunicacional y análisis de requerimientos tecnológicos y logísticos de los centros ALEGRA y MEGA ALEGRA de la Dirección General de Defensa Pública y Acceso a la Justicia del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos**

**FORMULARIO A-1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN** **DE EXPRESIÓN DE INTERÉS**

Lugar y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**UE 003: PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA – PMSAJ**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC – San Isidro

San Isidro

Lima

Presente.-

**Asunto:** Remito Expresión de Interés

SBCC N° 001-2025-PMASAJ-EJENOPENAL

Servicio de caracterización de usuarios/as elaboración de Manual de mejora de atención a la ciudadanía con enfoque intercultural, material comunicacional y análisis de requerimientos tecnológicos y logísticos de los centros ALEGRA y MEGA ALEGRA de la Dirección General de Defensa Pública y Acceso a la Justicia del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos.

Sirva la presente para saludarlos cordialmente, y a la vez comunicarles mi interés en participar en el proceso del Asunto, por lo que adjunto al presente:

* Formularios solicitados, debidamente foliados, detallados y firmados por el representante legal en todas sus hojas.
* Los formularios **A1, A2, A3, A4, A5 y A6**, debidamente llenados y firmados.

Asimismo, esta manifestación de interés no implica ningún compromiso contractual.

Para el efecto declaro, que estoy debidamente facultado para firmar la manifestación de Interés.

Autorizamos expresamente al Programa Modernización del Sistema de Administración de Justicia, a verificar toda la información incluida en ella.

Atentamente,

Nombre de la firma:

Nombre del Representante Legal:

Dirección de correo:

Correo electrónico:

Telefax:

Ciudad y país:

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

Firma del Representante Legal, Sr./Sra.

**FORMULARIO A-2**

**DATOS DE LA FIRMA CONSULTORA**

1. Nombre o razón social: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Domicilio Legal:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Ciudad:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Nacionalidad de la firma: Sucursal (si corresponde)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1. Casilla: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dirección electrónica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. Teléfonos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Fax: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Página web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Fecha de constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. Nombre del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
7. Dirección del representante legal en Perú: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
8. Tipo de Organización marque el que corresponda.

Sociedad Anónima Cerrada ( )

Sociedad de Responsabilidad Limitada ( )

Organización no Gubernamental ( )

Otros Especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nº de Registro Único de Contribuyente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

**FORMULARIO A-3**

**DECLARACION JURADA**

Lugar y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**UE 003: PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA – PMSAJ**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC – San Isidro

San Isidro

Lima

Presente.-

**Asunto:** Remito Expresión de Interés

SBCC N° 001-2025-PMSAJ-EJENOPENAL

Servicio de caracterización de usuarios/as elaboración de Manual de mejora de atención a la ciudadanía con enfoque intercultural, material comunicacional y análisis de requerimientos tecnológicos y logísticos de los centros ALEGRA y MEGA ALEGRA de la Dirección General de Defensa Pública y Acceso a la Justicia del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

Mediante la presente y con carácter de declaración jurada, expresamos que nuestra firma *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el nombre de la firma a la que representan),* es responsable de la veracidad de los documentos e información que presenta para efectos de la Elaboración de la Lista Corta.

Igualmente, aseveramos que nuestra firma no tiene en trámite ni se ha declarado su disolución o quiebra.

De ser contratado y de verificarse que la información sea falsa acepto expresamente que la entidad proceda a mi retiro automático, sin perjuicio de aplicarse las sanciones legales que me correspondan

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma)

(D.N.I. / Nº Carné de Extranjería de ser el caso)

(En caso de Consorcio cada firma deberá de presentar este formulario)

**FORMULARIO A-4**

**CARTA DE COMPROMISO DE CONSORCIO O ASOCIACIÓN TEMPORAL**

Lugar y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**UE 003: PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA – PMSAJ**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC

San Isidro - Lima

Presente.-

**Asunto:** Remito Expresión de Interés

SBCC N° 001-2025-PMASAJ-EJENOPENAL

Servicio de caracterización de usuarios/as elaboración de Manual de mejora de atención a la ciudadanía con enfoque intercultural, material comunicacional y análisis de requerimientos tecnológicos y logísticos de los centros ALEGRA y MEGA ALEGRA de la Dirección General de Defensa Pública y Acceso a la Justicia del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

Señores:

Por la presente, los abajo suscritos representantes legales de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (firma “A”), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma “B”) y \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(firma “C”) (según corresponda) expresamente manifestamos de nuestra libre voluntad que, de ser adjudicados suscribiremos el contrato de consorcio protocolizado ante Notario Público, que tendrá las siguientes características:

1. Será conformada por las siguientes firmas consultoras, con el porcentaje de participación señalado:
   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma)
   2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma)

C)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre de la firma)

1. La carta de compromiso tendrá vigencia desde la fecha de su presentación, hasta la conformidad del servicio de la consultoría que expedirá para ese fin el proyecto.
2. La designación oficial como firma líder es: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (señalar la firma), constituida en *(señalar país)*

La responsabilidad y obligaciones que asumimos al presentar la propuesta y la que asumiremos al concluir el servicio, es ilimitada y solidaria frente al proyecto.

1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma A).

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma B).

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(Firma y Nombre del Representante Legal de la firma o Consorcio)

(D.N.I.Nº /Carné de Extranjería de ser el caso) (Firma C).

Nota:

Las firmas integrantes del consorcio no pueden presentar expresiones de interés individuales ni conformar más de un consorcio en un mismo paquete.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | | | **FORMULARIO A-5** | | | | |
|  | **EXPERIENCIA DE LA FIRMA** | | | | | | | | |
|  |  | Relación de servicios prestados | | | | | | |  |
|  | NOMBRE DE LA FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |  |  |
|  | Fecha de Constitución de la Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOTA 01.-**  **EL OBJETIVO GENERAL ES LA CONTRATACIÓN DE**: Servicio de caracterización de usuarios/as elaboración de Manual de mejora de atención a la ciudadanía con enfoque intercultural, material comunicacional y análisis de requerimientos tecnológicos y logísticos de los centros ALEGRA y MEGA ALEGRA de la Dirección General de Defensa Pública y Acceso a la Justicia del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos | | | | | | |  |  |
| El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1´500,000.00 (Un millón quinientos mil con 00/100 soles) en la contratación de por lo menos cinco (05) o más servicios y/o servicios de consultoría iguales o similares al objeto de la convocatoria durante los diez (10) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas que se computará desde la fecha de conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  Se consideran servicios de consultoría similares a los siguientes: mejora de procesos y/o rediseño de procesos y/o mapeo de procesos y/o elaboración de perfiles de clientes / usuarios y/o simplificación administrativa y/o implementación de sistemas de gestión de la calidad y/o auditoria de sistemas de gestión de la calidad y/o elaboración de manuales de atención y/o elaboración de contenidos comunicacionales | | | | | | | | | |  | |
| **N°** | **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | | | **OBJETO DEL SERVICIO DE LA CONSULTORIA** | | | | **PERIODO DE EJECUCION** | **MONTO DEL CONTRATO (Soles)** |
|  | Nombre de la entidad contratante:  Contacto área usuaria (Nombres y apellidos): | | |  | | | | FECHA DE INICIO: |  |
|  | Cargo o nombre de quien firma el Ctto. Por la entidad: | | |  | | | |  |  |
| 1 | e-mail: | | |  | | | | FECHA DE CULMINACION: |  |
|  | Telf.: | | |  | | | |  |  |
|  | País : | | |  | | | |  |  |
|  | Nombre de la entidad contratante:  Contacto área usuaria (Nombres y apellidos): | | |  | | | | FECHA DE INICIO: |  |
|  | Cargo o nombre de quien firma el Ctto. Por la entidad: | | |  | | | |  |  |
| 2 | e-mail: | | |  | | | | FECHA DE CULMINACION: |  |
|  | Telf.: | | |  | | | |  |  |
|  | País : | | |  | | | |  |  |
|  | TOTAL FACTURADO (Soles) | | | | | | | |  |
|  | Notas: |  | | | |  | | |  | |
|  | Podrá incluir los campos que sean necesarios | | | | |  | | |  | |
|  | **No se podrá indicar los contratos que se encuentran actualmente en ejecución** | | | | |  | | |  | |
|  | **Deberá indicar solo aquellos servicios de consultoría que pueda acreditar con los contratos y respectivas constancias u otro medio que comprobación fehaciente de cumplimiento de la ejecución de la prestación.**  **La acreditación será con la presentación de los contratos y sus respectivas constancias y/o contratos y sus respectivos comprobantes con sus depósitos en cuenta, se recomienda se anexe la información a fin de hacer una evaluación integral**  **Se recomienda colocar TODA experiencia vinculada con el perfil que pueda acreditar, sin limitación en cantidad.**  Declaro bajo juramento que toda información aquí consignada es veraz | | | | | | | | | |
|  |  | |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | | | |  |  | | | |
|  | ( Firma y Nombre del Representante Legal de la Firma) | | | | |  |  | | | |

**Deberá enviar: (i) el archivo en PDF debidamente suscrito por el representante y, (ii) la versión editable del mismo**

**FORMULARIO A 6**

**PERSONAL CLAVE**

NOMBRE DE LA FIRMA/APCA

Lugar y Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Señores

**UE 003: PROGRAMA MODERNIZACIÓN DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE JUSTICIA – PMSAJ**

Jr. Roberto Ramírez Del Villar N° 325 CORPAC – San Isidro

San Isidro

Lima

Presente.-

ASUNTO: SBCC N° 001-2025-PMASAJ-EJENOPENAL

Servicio de caracterización de usuarios/as elaboración de Manual de mejora de atención a la ciudadanía con enfoque intercultural, material comunicacional y análisis de requerimientos tecnológicos y logísticos de los centros ALEGRA y MEGA ALEGRA de la Dirección General de Defensa Pública y Acceso a la Justicia del Ministerio de Justicia y Derechos Humanos

Mediante la presente y con **carácter de declaración jurada**, expresamos que nuestra firma *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (indicar el nombre de la firma a la que representan),* cuenta con el siguiente personal clave requerido para el servicio. Por lo que nuestra firma es responsable de la veracidad de la información que brinda para efectos de la Elaboración de la Lista Corta:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Jefe/a de Proyecto (01)** | | |
| **Requisitos** | **Detalle** | |
| **Formación**  **Académica** | Título profesional en ingeniería de sistemas y/o ingeniería industrial y/o ingeniería informática y/o ingeniería de computación y/o economía y/o administración. | |
| * Grado de maestría en gestión pública, y/o administración de empresas o similares. * Diploma o curso de especialización en dirección o gestión de proyectos de mínimo 120 horas o contar con certificación PMP vigente. | |
| **Experiencia Laboral** | **General** | Experiencia laboral en el sector público o privado, no menor a diez (10) años. |
| **Específica** | Experiencia laboral no menor a seis (06) años gestionando proyectos relacionados a gestión por procesos y/o tecnologías de la información y/o gestión de la calidad y/o auditoría de sistemas de gestión de la calidad y/o atención al usuario con enfoque intercultural y/o de poblaciones vulnerables. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Especialista de procesos (01)** | | |
| **Requisitos** | **Detalle** | |
| **Formación**  **Académica** | Título profesional en ingeniería industrial y/o ingeniería de sistemas y/o administración y/o investigación operativa. | |
| Diploma o curso de especialización en gestión por procesos o mejora de procesos de mínimo 90 horas. | |
| **Experiencia Laboral** | **General** | Experiencia laboral en el sector público o privado, no menor a ocho (08) años en proyectos de mapeo de procesos, rediseño y/o mejora de procesos, gestión por procesos o mejora continua. |
| **Específica** | Experiencia laboral no menor a cuatro (04) años, como especialista líder en gestión por procesos o mejora de procesos o simplificación administrativa o gestión de la calidad o ISO 9001 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Analista de procesos (02)** | | |
| **Requisitos** | **Detalle** | |
| **Formación**  **Académica** | Título profesional en ingeniería industrial y/o ingeniería de sistemas y/o administración y/o investigación operativa. | |
| Diploma o curso de especialización en gestión por procesos o mejora de procesos de mínimo 90 horas. | |
| **Experiencia Laboral** | **General** | Experiencia laboral en el sector público o privado, no menor a seis (06) años en proyectos de implementación de gestión por procesos, mejora continua o afines. |
| **Específica** | Experiencia laboral no menor a tres (03) años, como especialista en gestión por procesos o mejora de procesos o simplificación administrativa o gestión de la calidad o ISO 9001. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Especialista de calidad (01)** | | |
| **Requisitos** | **Detalle** | |
| **Formación**  **Académica** | Título profesional en ingeniería industrial y/o investigación operativa y/o administración | |
| Diploma o curso de especialización en ISO 9001 de mínimo 90 horas. | |
| **Experiencia Laboral** | **General** | Experiencia laboral en el sector público o privado, no menor a ocho (08) años |
| **Específica** | Experiencia laboral no menor a seis (06) años, en implementación de sistemas de gestión de la calidad o gestión de la calidad o mejora de la calidad o ISO 9001.pública |
| **Especialista de diseño (01)** | | |
| **Requisitos** | **Detalle** | |
| **Formación**  **Académica** | Título profesional en Comunicaciones o Diseño | |
| Diploma o curso de diseño gráfico de mínimo 90 horas. | |
| **Experiencia Laboral** | **General** | Experiencia laboral en el sector público o privado, no menor a ocho (08) años |
| **Específica** | Experiencia laboral no menor a seis (06) años, en elaboración o desarrollo de materiales gráficos, audiovisuales o de diseño |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Diseñador/a instruccional (03)** | | |
| **Requisitos** | **Detalle** | |
| **Formación**  **Académica** | Título técnico profesional en Diseño gráfico y/o Diseño publicitario | |
| Diploma o curso de diseño en adobe Photoshop o illustrator o InDesign o en Canva o Corel Draw de mínimo 90 horas. | |
| **Experiencia Laboral** | **General** | Experiencia laboral en el sector público o privado, no menor a cinco (05) años |
| **Específica** | Experiencia laboral no menor a tres (03) años, en elaboración o desarrollo de materiales gráficos, audiovisuales o de diseño |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Analista estadístico (01)** | | |
| **Requisitos** | **Detalle** | |
| **Formación**  **Académica** | Título profesional en estadística y/o ingeniería estadística | |
| Diploma o curso en estadística o en análisis de datos de mínimo 20 horas. | |
| **Experiencia Laboral** | **General** | Experiencia laboral en el sector público o privado, no menor a cinco (05) años |
| **Específica** | Experiencia laboral no menor a tres (03) años, en análisis de información o desarrollo de informes estadístico o en análisis estadístico de cualquier tipo o en investigaciones científicas |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Analista social (01)** | | |
| **Requisitos** | **Detalle** | |
| **Formación**  **Académica** | Título profesional en antropología, sociólogo | |
| Diplomado o curso en interculturalidad, como mínimo de 20 horas | |
| **Experiencia Laboral** | **General** | Experiencia laboral en el sector público o privado, no menor a cinco (05) años |
| **Específica** | Experiencia laboral no menor a tres (03) años, de trabajo con comunidades nativas y/o campesinas y organizaciones representativas a nivel nacional. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intérprete de lenguas originarias (01)[[1]](#footnote-1)** | | |
| **Requisitos** | **Detalle** | |
| **Formación**  **Académica** | Estudiante o egresado de carrera universitaria o técnica de traducción e interpretación o afines | |
| * Haber recibido o dictado cursos o capacitaciones en lenguas originarias[[2]](#footnote-2) * Encontrarse inscrito en el Registro Nacional de Intérpretes y Traductores de Lenguas Indígenas u Originarias del Ministerio de Cultura; o por instituto o universidad debidamente acreditado por la autoridad competente | |
| **Experiencia Laboral** | **General** | Experiencia laboral en el sector público o privado, no menor a tres (03) años |

1. Es el responsable de brindar el soporte al personal clave del proyecto en las zonas geográficas en los que la ciudadanía no tiene como lengua materna el español y/o apoyar en la elaboración de los videos [↑](#footnote-ref-1)
2. Las lenguas originarias son definidas por el Ministerio de Cultura [↑](#footnote-ref-2)