

# Información de Trámite

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre Trámite</b>                                           | SOLICITUD DE CAPACITACIONES TÉCNICAS A USUARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>Institución</b>                                              | AGENCIA NACIONAL DE REGULACIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA SANITARIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>Descripción</b>                                              | El trámite está orientado a brindar Capacitaciones Técnicas a Usuarios impartidas por los técnicos de la Agencia Nacional de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria - ARCSA, Doctor Leopoldo Izquieta Pérez a nivel nacional. En temas de: Alimentos, Medicamentos, Cosméticos, etc.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>¿A quién está dirigido?</b>                                  | <p>Todos los usuarios que requieran ser Capacitados en temas de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria, en las instalaciones de la agencia o instalaciones externas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ciudadano que requiere capacitación especializada en temas de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria.</li> <li>• Instituciones, empresas y compañías públicas y privadas, nacionales e internacionales que requieren capacitación especializada en temas de Regulación, Control y Vigilancia Sanitaria.</li> </ul> <p><b>Dirigido a:</b><br/>           Persona Jurídica - Privada, Persona Jurídica - Pública, Persona Natural - Ecuatoriana, Persona Natural - Extranjera.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>¿Qué obtendré si completo satisfactoriamente el trámite?</b> | <p><b>Tipo de Resultado:</b><br/>           Registro, certificaciones o constancias.</p> <p><b>Resultado a obtener:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Certificado de Capacitación</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>¿Qué necesito para hacer el trámite?</b>                     | <p><b>Requisitos Generales:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Solicitud de Capacitaciones Técnicas a Usuarios mediante formulario electrónico, correo electrónico u oficio físico entregado en las oficinas de atención al usuario a nivel nacional.</li> <li>2. Listado de participantes (Nombres completos y número de cédula/pasaporte.)</li> </ol> <p><b>Requisitos Específicos:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Para capacitaciones tipo In-House (en las instalaciones del usuario) se debe contar con un número mínimo de 30 participantes y una sala de capacitación que cuente con lo siguiente: Instalación con capacidad para el número de personas a capacitar, proyector o TV, amplificación y micrófono.</li> <li>2. Libreta y bolígrafo ( para tomar apuntes y llenar encuesta)</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>¿Cómo hago el trámite?</b>                                   | <p><b>En línea</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ir a trámite en línea de esta página, llenar el formulario.</li> <li>2. Recibir notificación mediante correo electrónico de la fecha y hora que recibirá el fortalecimiento de conocimientos o la capacitación de acuerdo al requerimiento</li> <li>3. Recibir el fortalecimiento de conocimientos o capacitación</li> <li>4. Recibir o descargar de la página web el certificado de participación sobre el fortalecimiento de conocimientos o capacitación</li> </ol> <p><b>Presencial</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Presentar la solicitud de fortalecimiento de conocimientos o capacitación especificado el tema en forma física dirigida al Coordinador Zonal o al correo electrónico de la oficina de atención al usuario de cada Coordinación Zonal</li> <li>2. Recibir notificación mediante correo electrónico de la fecha y hora que recibirá el fortalecimiento de conocimientos o la capacitación de acuerdo al requerimiento</li> <li>3. Recibir el fortalecimiento de conocimientos o capacitación</li> </ol> |

4. Recibir o descargar de la página web el certificado de participación sobre el fortalecimiento de conocimientos o capacitación

NOTA: Correos electrónicos de las coordinaciones zonales donde se debe dirigir la solicitud.

- COORDINACIÓN ZONAL 1 - atencionciudadana.cz1@controlsanitario.gob.ec
- COORDINACIÓN ZONAL 2 - atencionciudadana.cz2@controlsanitario.gob.ec
- COORDINACIÓN ZONAL 3 - atencionciudadana.cz3@controlsanitario.gob.ec
- COORDINACIÓN ZONAL 4 - atencionciudadana.cz4@controlsanitario.gob.ec
- COORDINACIÓN ZONAL 5 - atencionciudadana.cz5@controlsanitario.gob.ec
- COORDINACIÓN ZONAL 6 - atencionciudadana.cz6@controlsanitario.gob.ec
- COORDINACIÓN ZONAL 7 - atencionciudadana.cz7@controlsanitario.gob.ec
- COORDINACIÓN ZONAL 8 - Contacto Ciudadano <https://aplicaciones.administracionpublica.gob.ec/>
- COORDINACIÓN ZONAL 9 - atencionciudadana.cz9@controlsanitario.gob.ec

**Canales de atención:**

Correo electrónico, En línea (Sitio / Portal Web / Aplicación web), Presencial, Sistema de Gestión Documental Quipux ([www.gestiondocumental.gob.ec](http://www.gestiondocumental.gob.ec)).

¿Cuál es el costo del trámite?

El trámite no tiene costo

¿Dónde y cuál es el horario de atención?

**Lugar(es) y horario(s) de atención:**

ARCSA Planta Central (Ciudadela Samanes, Av. Francisco de Orellana y Av. Paseo del Parque, Parque Samanes, Bloque 5, Guayaquil - Ecuador). Código Postal: 090703.

**De lunes a viernes 08h00 a 17h00.**

9 Coordinaciones Zonales (<https://www.controlsanitario.gob.ec/contacto/>)

Base Legal

- 2006-67 Ley Orgánica de Salud. Art. Todos.

Contacto para atención ciudadana

**Funcionario/Dependencia:** Dirección de Atención al Usuario  
**Correo Electrónico:** [atencionalusuario@controlsanitario.gob.ec](mailto:atencionalusuario@controlsanitario.gob.ec)  
**Teléfono:** 04-3727440 1013,1016,1007

Transparencia

| Año  | Mes | Volumen de Quejas | Volumen de Atenciones |
|------|-----|-------------------|-----------------------|
| 2020 | 03  | 0                 | 72                    |
| 2020 | 02  | 0                 | 120                   |
| 2020 | 01  | 0                 | 59                    |
| 2019 | 12  | 0                 | 57                    |
| 2019 | 11  | 0                 | 102                   |
| 2019 | 10  | 0                 | 90                    |
| 2019 | 09  | 0                 | 98                    |
| 2019 | 08  | 0                 | 124                   |
| 2019 | 07  | 0                 | 133                   |
| 2019 | 06  | 0                 | 117                   |

| Año  | Mes | Volumen de Quejas | Volumen de Atenciones |
|------|-----|-------------------|-----------------------|
| 2019 | 05  | 0                 | 109                   |
| 2019 | 04  | 0                 | 110                   |
| 2019 | 03  | 0                 | 115                   |
| 2019 | 02  | 0                 | 88                    |
| 2019 | 01  | 0                 |                       |