



FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL OFERENTE

Proceso de Compra	REGISTRO DE PROVEEDORES DE CURSOS, TALLERES, MENTORÍAS Y/O CONSULTORÍAS PARA DOCENTES Y/O ESTUDIANTES EN LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE DESARROLLO PROFESIONAL DOCENTE		
Razón Social:			
Nombre Comercial:			
R.U.T.:			
Número de Póliza/s BSE.:			
País/Ciudad:			
Código Postal:			
Dirección:			
Teléfono:			
E-Mail:			
Persona de contacto:			
Aceptación a las Nuevas Bases	Por este medio aceptamos las nuevas Bases Generales y específicas al Registro de Proveedores: Si <input type="checkbox"/>		
Firma:			
C.I.:			
Medio por el cual se enteró del llamado:	<ul style="list-style-type: none">- El País- El Observador- La Diaria- Mail- Portal de Compras- Revista Contacto- Otros (indicar en observaciones)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Observaciones:			