

FORMULARIO ACEPTACION DE LAS BASES- REGISTRO DE PROVEEDORES

Proceso de Compra											
Razón Social:											
Nombre Comercial:											
R.U.T.:											
Número de Póliza/s BSE.:											
Ciudad:											
Dirección:											
Teléfono:											
E-Mail:											
Persona de contacto:											
Aceptación a las Nuevas Bases	Por este medio aceptamos las nuevas Bases Generales al Registro de Proveedores y: - Anexo A: si <input type="checkbox"/>										
Indicar a cual programa y/o programas le interesa incorporarse	I) Profesores remotos para Educación Primaria en las modalidades: i)Ciclo de clases por videoconferencia en primaria <input type="checkbox"/> ii)Clase de preparación de exámenes YLE/CAMLA o similar <input type="checkbox"/> II) Profesores remotos para Educación Media en las modalidades: i)Conversation Class (CC) y/o otras modalidades de enseñanza de inglés para educación media, según necesidades del sistema educativo <input type="checkbox"/> III)Clases de inglés para el Programa Verano Educativo <input type="checkbox"/> IV)Visita a centros educativos <input type="checkbox"/>										
Medio por el cual se enteró del llamado:	<table border="0"> <tr> <td>- Diario de circulación nacional</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Mail</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Portal de Compras</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>- Revista Contacto</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Otros (indicar en observaciones)</td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	- Diario de circulación nacional	<input type="checkbox"/>	- Mail	<input type="checkbox"/>	- Portal de Compras	<input type="checkbox"/>	- Revista Contacto	<input type="checkbox"/>	Otros (indicar en observaciones)	<input type="checkbox"/>
- Diario de circulación nacional	<input type="checkbox"/>										
- Mail	<input type="checkbox"/>										
- Portal de Compras	<input type="checkbox"/>										
- Revista Contacto	<input type="checkbox"/>										
Otros (indicar en observaciones)	<input type="checkbox"/>										
Firma Representante :											

C.I.: