



FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL OFERENTE

Proceso de Compra	
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 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"/> ii) Conversation Class+ (CC+). <input type="checkbox"/> iii) CEI Intensivo <input type="checkbox"/> III) Clases de inglés para el Programa Verano Educativo <input type="checkbox"/> IV) Visita a centros educativos <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"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Observaciones:			