



**FORMULARIO DE IDENTIFICACION DEL OFERENTE**

Proceso de Compra	<b>REGISTRO DE PROVEEDORES DE CURSOS, TALLERES, MENTORÍAS Y/O CONSULTORÍAS PARA DOCENTES Y/O ESTUDIANTES EN LÍNEAS ESTRATÉGICAS DE CIENCIAS Y TECNOLOGÍA</b>								
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"><li>- El País</li><li>- El Observador</li><li>- La Diaria</li><li>- Mail</li><li>- Portal de Compras</li><li>- Revista Contacto</li><li>- Otros (indicar en observaciones)</li></ul>	<table border="1"><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr><tr><td></td></tr></table>							
Observaciones:									