

Propuesta Técnica

Formulario para la presentación aspectos técnicos

Antecedentes de la ATE

| | |
|---|--|
| Nombre de la entidad ATE | |
| Nombre del contacto para esta propuesta | |
| Dirección | |
| Correo electrónico | |
| Teléfono | |

Descripción oferente ATE

| | |
|---|--|
| Descripción de la entidad | |
| Características de su personalidad jurídica | |
| Años de vigencia como ATE | |
| Años de vigencia con el curso solicitado | |

Trayectoria y experiencia ATE

| | |
|--|---|
| Tipo de servicio | Capacitación y/o Asesoría |
| Fechas de ejecución | Inicio o termino estimado |
| Antecedentes y fundamentación | Antecedentes y fundamentación teóricos y/o empíricos que justifican que los contenidos y metodologías del servicio ofrecido puedan aportar a la dimensiones solicitadas |
| Características generales del servicio | Descripción general de las modalidades y/o metodologías de trabajo. |
| Contrapartes técnicas | |
| Objetivos generales y específicos | De la capacitación |
| cronograma | Información en que consiste la capacitación con sus respectivas etapas |
| Hitos y actividades de seguimiento y monitoreo | Información del informe de las capacitación realizadas |
| Recursos | Recursos educativos, tecnológicos, equipamiento |
| Otros | Cualquier otro aspecto que relevante para enriquecer la propuesta |
| Planificación del servicio | Objetivos Contenidos Fechas y número de horas |

Propuesta Técnica

| | |
|--|----------------------------|
| | Metodologías Evaluación |
|--|----------------------------|

Equipo asesor: Detalle de todo el equipo que participara en la implementación del servicio (coordinación e implementación directa)

| Nombre del profesional | profesión | Rol que cumple en el servicio | Funciones, actividades y/o contenidos que desarrollará o abordará |
|------------------------|-----------|-------------------------------|---|
| | | | |

Currículum y antecedentes académicos de los profesionales: incorpore el currículum de todos los profesionales que participarán en la implementación de la propuesta.

Declaración: confirmo que estoy habilitado para la prestación del servicio y mi disposición para ejecutar las acciones del servicio propuesto, asociadas a mi persona, durante el período establecido en el presente proceso y que los datos proporcionados son verídicos

Firma del Asesor ATE designado

Fecha Firma

Firma del representante legal de la ATE

Fecha Firma