**ANEXO 1. FORMATO DE INSCRIPCIÓN**

Señor aspirante, el presente documento corresponde al formato de inscripción al proceso de actualización al Banco de Oferentes señalado en la invitación pública, el cual se debe diligenciar de forma integral.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | PARA LA VIGENCIA 2018 SUSCRIBIÓ CONTRATO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIOPÚBLICO EDUCATIVO CON LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE CARTAGENA | SI NO |

1. **INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2** | NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA JURÍDICA |  |
| **3** | NIT DE LA PERSONA JURÍDICA |  |
| **4** | NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL |  |
| **5** | C.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL |  |
| **6** | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |  |
| **7** | TELÉFONO FIJO |  |
| **8** | TELÉFONO CELULAR |  |
| **9** | CORREO ELECTRÓNICO |  |
| **10** | PERSONA SIN ÁNIMO DE LUCRO | Entidad Privada  Entidad Oficial  Caja de Compensación Familiar  Fundación  Corporación  Asociación  Cooperativa  Otra    Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **11** | PERSONA CON ÁNIMO DE LUCRO | Sociedad Limitada  Empresa Unipersonal  Sociedad Anónima  Sociedad Comandita por Acciones  Sociedad por Acciones Simplificada  Otra  Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO OFICIAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **12** | CÓDIGO DANE |  |
| **13** | NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO OFICIAL A TRAVÉS DEL CUAL SE PRESTARÁ EL SERVICIO  (De acuerdo con la Licencia de Funcionamiento Vigente) |  |
| **14** | COMUNA |  |
| **15** | BARRIO |  |
| **16** | DIRECCIÓN |  |
| **17** | TELÉFONO FIJO |  |
| **18** | TELÉFONO CELULAR |  |
| **19** | CORREO ELECTRÓNICO |  |
| **20** | ¿EN CUANTAS SEDES OFRECE PRESTAR EL SERVICIO EDUCATIVO?  (Debe estar habilitada en la Licencia de Funcionamiento) | No. de sedes |
| **21** | JORNADA DE LA OFERTA EDUCATIVA | Mañana  Tarde  Completa |
| **22** | GRADOS OFERTADOS  (Solo podrá ofertar los grados que estén aprobados en la Licencia de Funcionamiento)  Relacionar frente a cada grado la cantidad de cupos ofertados, número y fecha de autorización de la Licencia de Funcionamiento. | GRADO No. DE CUPOS LICENCIA  OFERTADOS DE FUNCIONNAMIENTO  Transición --  1° --  2° --  3° --  4° --  5° --  6° --  7° --  8° --  9° --  10° --  11° -- |
| MATRICULA PRIVADA 2018  (Relacione la matrícula existente durante el periodo académico 2018) | GRADO No. DE CUPOS LICENCIA  OFERTADOS DE FUNCIONNAMIENTO  Transición --  1° --  2° --  3° --  4° --  5° --  6° --  7° --  8° --  9° --  10° --  11° -- |
| **23** | CLASIFICACIÓN POR RÉGIMEN | Regulado  Vigilado  **C**ontrolado |

En calidad del Representante Legal, manifiesto que la información relacionada es correcta para ofertar la prestación del servicio educativo.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma del Representante Legal**

**Nombre:**

**Documento de Identidad:**

.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NIVEL** | **NÚMERO DE AÑOS (incluir el último año lectivo)** | **Nº ESTUDIANTES** |
| Preescolar | # de años|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  Fecha: Ultimo año lectivo |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |  |
| Primaria | # de años|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  Fecha: Ultimo año lectivo |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |  |
| Secundaria |  |  |
| Media | # de años|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|  Fecha: Ultimo año lectivo |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_| |  |

La información relacionada podrá ser verificada por la entidad en la Resolución de Costos que adjunto para tales efectos.

Dado en el Distrito de Cartagena a los \_\_\_ del mes\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Firma del Representante Legal**

**Nombre:**

**Documento de Identidad:**