

ANEXO Nº 1 "IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE"

"CONTRATACIÓN DE ASESORÍA TÉCNICO EDUCATIVA PARA SERVICIO DE CONVIVENCIA ESCOLAR"

		Fecha:	
Nombre ATE	:		
R.U.T. ATE	:		
Dirección Comercial ATE	:		
Ciudad :		Comuna:	Región:
Teléfono Comercial	:	Correo Electrónico:	
Nombre Representante Legal	:		
R.U.T. Representante Legal	:		
		Timbre Institucional	
	Nombre Y Firma Del Representante Legal		