EVALUACION TECNICA

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE Y SU PROPUESTA: (Tomar de "Síntesis de la Propuesta" presentada)

Nombre de la Entidad o Persona Jurídica		ASOCIACIÓN CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
Nombre de la Institución o Unidad Aplicativa		ASOCIACIÓN CRISTIANA NUEVO NACIMIENTO
Oferta de servicio	Modalidad	CENTRO DE EMERGENCIA
	Población	Niñas, niños y adolescentes de 6 a 18 años, con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos.

Propuesta de cupos presentada	**Número de Cupos**	**Rango de Edad**		**Género (marque X)**		
		Desde	Hasta	Femenino	Masculino	Mixto
	71	6	18			X

2. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DEL COMPONENTE TECNICO DE LA PROPUESTA

N°	**REQUISITO**	**SOPORTES EN DOCUMENTACIÓN**	**CUMPLE**	
			SI	NO
1.	Licencia de funcionamiento	# Resolución: 1531 Fecha expedición 29/06/2022 Fecha vencimiento: 04/11/2022	X	

PUBLICA

N°	REQUISITO	SOPORTES EN DOCUMENTACIÓN	CUMPLE	
			SI	NO
2	Ubicación del servicio	Dirección: CALLE 22D No 18-62 SEDE LA ALEGRIA DE VIVIR Municipio: Bogotá D.C Rural/Urbano: Urbano	X	
3.	Comunicación en la que la entidad se comprometa a cumplir con los requisitos establecidos en los documentos técnicos vigentes para las modalidades de Restablecimiento de Derechos.	Se evidencia Certificación del cumplimiento de los Lineamientos Técnicos Administrativos para el modelo de atención.	X	

RESULTADO: La propuesta **SÍ CUMPLE_X_ NO CUMPLE __**con los requisitos establecidos en la invitación a proponer.

OBSERVACIONES (Anotar las observaciones a que haya lugar, si es necesario, utilizar el revés de la hoja y firmarla):	
EQUIPO EVALUADOR:	**V°B° Coordinadora Grupo de Protección:**
Firma: _____ Nombre: SOIDY TATIANA SARRIA MORAN Cargo: Psicóloga – Apoyo a la supervisión Firma: _____ Nombre: SAIDA MILENA MORA PUENTES Cargo: Trabajador Social - Apoyo a la supervisión	Firma: _____ Nombre: Carmenza Gutiérrez de Camacho Cargo: Coordinadora Grupo Proteccion Fecha: 23/07/2022

PÚBLICA