FORMATO
OFRECIMIENTO DE ACTIVIDADES ADICIONALES CON REFERENTES FAMILIARES

Yo, _____, identificado con _____, en mi condición de Representante Legal de (Razón social de la ESAL) identificada con Nit _____, para efectos de la asignación de puntaje para el **PROCESO COMPETITIVO Nº SDIS-DCTO092-XXX-2020**, ofrezco las siguientes Actividades Técnicas Adicionales, de conformidad con lo establecido en la Invitación:

ACTIVIDADES ADICIONALES CON REFERENTES FAMILIARES

NÚMERO DE ACTIVIDADES ADICIONALES A DESARROLLAS	SEÑALE CON UNA X EL NÚMERO DE ACTIVIDADES QUE OFRECE	PUNTAJE
Una (1) actividad		**12.5**
Dos (2) actividades		**25**

Temática a desarrollar	Metodología de la actividad

Nombre o Razón Social del Proponente: _____

NIT _____

Nombre del Representante Legal: _____

C.C. No. _____ De _____

Dirección Comercial del Proponente _____

Teléfonos _____ Fax _____

Ciudad _____

FIRMA: _____

NOMBRE DE QUIEN FIRMA: _____