EVALUACIÓN TÉCNICA

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE Y SU PROPUESTA:

Nombre de la Entidad o Persona Jurídica		CONGREGRACION DE SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE
Nombre de la Institución o Unidad Aplicativa		CONGREGRACION DE SIERVAS DE CRISTO SACERDOTE HOGAR SAGRADA FAMILIA
Oferta de servicio	Modalidad	INTERNADO / CASA DE ACOGIMIENTO PARD
	Población	Niñas y adolescentes de 7 a 18 años con Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos

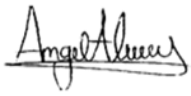
Propuesta de cupos presentada	**Número de Cupos**	**Rango de Edad**		**Género (marque X)**		
		Desde	Hasta	Femenino	Masculino	Mixto
	129	7	18	x		

2. VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DEL COMPONENTE TECNICO DE LA PROPUESTA

N°	**REQUISITO**	**SOPORTES EN DOCUMENTACIÓN**	**CUMPLE**	
			SI	**NO**
1.	Licencia de funcionamiento	# Resolución: 5791 Fecha expedición: 03 de octubre de 2025 Fecha vencimiento: 06 de octubre de 2027	X	
2.	Ubicación del servicio	Dirección: Carrera 8 No. 1D-25 Ciudad: Bogotá Rural/Urbana: Urbana	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.	Presenta certificado firmado por el representante legal donde se comprometen a cumplir con cada uno de los Lineamientos establecidos para la modalidad.	X	

PÚBLICA

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):	
EVALUADOR:	**V°B° Coordinador Grupo Interno de Trabajo Protección Especial y Autoridades Administrativas:**
Firma:  _____ Nombre: Alison Castro Pulido Cargo: Nutricionista Apoyo a la supervisión  Firma: _____ Nombre: Angela Andrea Triana Avila Cargo: Trabajadora Social Apoyo a la supervisión	Firma:  Nombre: **CÉSAR AUGUSTO CRUZ RODRÍGUEZ** Cargo: **Coordinador Grupo Interno de Trabajo Protección Especial y Autoridades Administrativas** Fecha: 27 de diciembre del 2025

PÚBLICA