EVALUACIÓN TÉCNICA

1. IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE Y SU PROPUESTA:

Nombre de la Entidad o Persona Jurídica		ASOCIACION CRISTIANA DE JOVENES DE BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA ACJ Y MCA
Nombre de la Institución o Unidad Aplicativa		HOGAR ENCUENTRO SEDE JUAN REY Y HOGAR ENCUENTRO SEDE LA VICTORIA
Oferta de servicio	Modalidad	EXTERNADO MEDIA JORNADA / ATRAPASUEÑOS DE RESTABLECIMIENTO
	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
	200	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	Sede Juan Rey # Resolución: 1939 Fecha expedición: 07/05/2025 Fecha vencimiento: 06/05/2027 Sede La Victoria # Resolución: 2279 Fecha expedición: 4/12/2024 Fecha vencimiento: 4/12/2026	X	
2.	Ubicación del servicio	Sede Juan Rey Dirección: Calle 69 Sur No. 11 D Este 71 Ciudad: Bogotá Rural/Urbana: Urbana Sede la Victoria Dirección: Calle 41 Bis Sur No. 2 - 82 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: Bandaranaike Pardo Yepes Cargo: Psicóloga – Apoyo a la supervisión Firma:  Nombre: Linda Vanessa Pertuz González Cargo: Psicóloga - Apoyo a la supervisión	Firma:  Nombre: **CÉSAR AUGUSTO CRUZ RODRÍGUEZ** Cargo: **Coordinador Grupo Interno de Trabajo Protección Especial y Autoridades Administrativas** Fecha: 28 de septiembre del 2026

PÚBLICA