



Fecha: 02/07/2025

**Estimado proveedor:**

El Colegio de Licenciados y Profesores, le solicita de la manera más atenta, remitir la cotización de los bienes o servicios que se detallan a continuación. La oferta debe contar como mínimo con la siguiente información:

**Información mínima de cotización:**

1. Nombre completo o razón social de la empresa.
2. Número de cédula física o Jurídica.
3. Dirección Exacta.
4. Número de teléfono.
5. Correo electrónico.
6. Cuenta cliente y nombre del banco donde se deberá realizar la transferencia en caso de contratación, dicha cuenta debe estar a nombre de la razón social o persona física ofertante.
7. Toda oferta deberá presentarse sin tachaduras ni borrones.
8. Forma de pago.
9. Tiempo de entrega o fecha del servicio.
10. La oferta deberá ser firmada por el representante legal o su agente debidamente autorizado.

**Descripción del servicio requerido:** (incluye: color, tamaño, marca, estilo, cantidad, medidas, fecha de la necesidad u otra especificación técnica necesaria).

**Por favor cotizar según se indica a continuación:**

**SC: 6690**

**JR SJE requiere contratación de:**

**Master en administración educativa con especialidad en liderazgo pedagógico y curricular, con exp mínima de 10 años para impartir, Webinario Liderazgo pedagógico de las personas directoras.**

**Objetivo por alcanzar: Fortalecer las capacidades de liderazgo pedagógico de los directores colegiados para promover un ambiente inclusivo y de alta calidad, que impulse el aprendizaje y desarrollo integral de todos.**

**A realizarse el jueves 24 de julio de 6pm a 8 pm, virtual para 50 colegiados**

**Requisitos y/o competencias:**

Los requisitos marcados con un **X**, serán lo que deberá adjuntar en su cotización o bien tomar en cuenta sin excepción alguna, en caso de no cumplir con alguno de ellos, debe indicarlo por escrito. (Los espacios demarcados como **N/A** no son requeridos en su cotización)

**Servicios**

Currículo (en caso de servicios profesionales)

Manipulación de alimentos (servicios de alimentación)

Otros adicionales (según el criterio técnico)

Referencias comerciales (en caso de proveedores nuevos)

Acreditaciones o certificaciones (en caso de servicios técnicos)

Pólizas

**Bienes**

Garantía (Indicar plazo) \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

**Transportes:**

Copia Vigente de la póliza de seguros de la unidad transportista que brindará el servicio

Copia vigente de la tarjeta de circulación de la unidad transportista

Copia vigente de la revisión técnica de la unidad transportista

Licencia del chófer que dará el servicio

**Fecha de la entrega de la oferta: 48 horas después de recibida la solicitud. (En caso de requerir más tiempo por favor indicarlo).**

Cordialmente,

Nombre del solicitante: Bryan Mata Picado

Puesto: Auxiliar de Comprar

Teléfono: 2437-8948

Correo electrónico: [bmata@colypro.com](mailto:bmata@colypro.com)

**Observaciones:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_