



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE ACCESO Y PERMANENCIA  
DIRECCIÓN DE COBERTURA

**PROCESO CONFORMACIÓN BANCO DE OFERENTES  
VIGENCIA 2018-2021**

**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN  
OFERTA EDUCATIVA PARA LA ATENCIÓN DE  
POBLACIÓN REGULAR**

Señor aspirante el presente documento corresponde al formulario de inscripción al proceso de Conformación del Banco de Oferentes señalado en la Invitación Pública, en el cual se debe relacionar la oferta educativa para la atención de población regular.

El formulario debe ser diligenciado de forma integral y suscrito por el Representante Legal de la Persona Jurídica.

¿En los últimos <b>cinco (5) años</b> usted ha tenido contratos con la SED para prestar el servicio educativo?  Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<b>AÑO</b>	<b>NÚMERO TOTAL ESTUDIANTES ASIGNADOS</b>
	-----	-----
	-----	-----
	-----	-----
	-----	-----

**I. INFORMACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA**

1	NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA JURÍDICA	
2	NIT DE LA PERSONA JURÍDICA	
3	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	
4	C.C. DEL REPRESENTANTE LEGAL	
5	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
6	TELÉFONO	
7	TELÉFONO CELULAR	
8	CORREO ELECTRÓNICO	

Av. El Dorado No. 66 - 63  
Código postal: 111321  
PBX: 324 1000 - Fax: 315 34 48  
www.educacionbogota.edu.co  
Info: Línea 195



**RECUERDE**

Consulte el estado de su trámite en  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
con el número de radicado.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

**SUBSECRETARIA DE ACCESO Y PERMANENCIA  
DIRECCIÓN DE COBERTURA**

9	PERSONA SIN ÁNIMO DE LUCRO (Marque con una X la respuesta)	Universidad Privada <input type="checkbox"/> Universidad Oficial <input type="checkbox"/> Caja de Compensación Familiar <input type="checkbox"/> Fundación <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Asociación <input type="checkbox"/> Cooperativa Otra <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
10	PERSONA CON ÁNIMO DE LUCRO (Marque con una X la respuesta)	Sociedad Limitada <input type="checkbox"/> Empresa Unipersonal <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Sociedad Comandita por Acciones <input type="checkbox"/> Sociedad por Acciones Simplificada <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____

**II. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO OFICIAL**

11	CÓDIGO DANE (12 dígitos)	
12	NOMBRE DEL (LOS) ESTABLECIMIENTO(S) EDUCATIVO(S) NO OFICIAL(ES) A TRAVÉS DEL (LOS) CUAL(ES) SE PRESTARÁ EL SERVICIO (Según Licencia de Funcionamiento vigente)	
13	LOCALIDAD	
14	UPZ	
15	DIRECCIÓN	
16	BARRIO	
17	TELÉFONO	
18	FAX	
19	TELÉFONO CELULAR	
20	CORREO ELECTRÓNICO	
21	¿EN CUÁNTAS SEDES OFRECE EL SERVICIO EDUCATIVO?	No. de sedes <input type="text"/>

Av. El Dorado No. 66 - 63  
Código postal: 111321  
PBX: 324 1000 - Fax: 315 34 48  
www.educacionbogota.edu.co  
Info: Línea 195



**RECUERDE**

Consulte el estado de su trámite en  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
con el número de radicado.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARIA DE ACCESO Y PERMANENCIA  
DIRECCIÓN DE COBERTURA

22	JORNADA DE LA OFERTA EDUCATIVA (Marque con una X la respuesta, de acuerdo con la aprobada en la Licencia de Funcionamiento vigente)	a. Mañana <input type="checkbox"/> b. Tarde <input type="checkbox"/> c. Completa <input type="checkbox"/> d. Única <input type="checkbox"/> e. Única Gradual <input type="checkbox"/>																								
23	CUPOS POR GRADO OFERTADO (Frente al grado ofertado se debe relacionar No. de cupos ofertados, número y fecha de expedición de la Licencia de Funcionamiento vigente)	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>No. CUPOS OFERTADOS POR GRADO</td> <td>LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</td> </tr> <tr> <td>a)</td> <td>Grado 5°</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td>Grado 6°</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c)</td> <td>Grado 7°</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d)</td> <td>Grado 8°</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e)</td> <td>Grado 9°</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f)</td> <td>Grado 10°</td> <td><input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g)</td> <td>Grado 11°</td> <td><input type="text"/></td> </tr> </table>		No. CUPOS OFERTADOS POR GRADO	LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO	a)	Grado 5°	<input type="text"/>	b)	Grado 6°	<input type="text"/>	c)	Grado 7°	<input type="text"/>	d)	Grado 8°	<input type="text"/>	e)	Grado 9°	<input type="text"/>	f)	Grado 10°	<input type="text"/>	g)	Grado 11°	<input type="text"/>
	No. CUPOS OFERTADOS POR GRADO	LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO																								
a)	Grado 5°	<input type="text"/>																								
b)	Grado 6°	<input type="text"/>																								
c)	Grado 7°	<input type="text"/>																								
d)	Grado 8°	<input type="text"/>																								
e)	Grado 9°	<input type="text"/>																								
f)	Grado 10°	<input type="text"/>																								
g)	Grado 11°	<input type="text"/>																								
24	GRUPOS POR GRADO OFERTADO (Debe diligenciar el número de grupos por grado ofertado)	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>No. GRUPOS POR GRADO OFERTADO</td> </tr> <tr> <td>a)</td> <td>Grado 5° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td>Grado 6° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c)</td> <td>Grado 7° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d)</td> <td>Grado 8° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e)</td> <td>Grado 9° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f)</td> <td>Grado 10° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g)</td> <td>Grado 11° <input type="text"/></td> </tr> </table>		No. GRUPOS POR GRADO OFERTADO	a)	Grado 5° <input type="text"/>	b)	Grado 6° <input type="text"/>	c)	Grado 7° <input type="text"/>	d)	Grado 8° <input type="text"/>	e)	Grado 9° <input type="text"/>	f)	Grado 10° <input type="text"/>	g)	Grado 11° <input type="text"/>								
	No. GRUPOS POR GRADO OFERTADO																									
a)	Grado 5° <input type="text"/>																									
b)	Grado 6° <input type="text"/>																									
c)	Grado 7° <input type="text"/>																									
d)	Grado 8° <input type="text"/>																									
e)	Grado 9° <input type="text"/>																									
f)	Grado 10° <input type="text"/>																									
g)	Grado 11° <input type="text"/>																									
25	UBICACIÓN DE LOS GRADOS OFERTADOS  (Relacionar la(s) dirección(es) de la(s) sede(s) del establecimiento donde oferta cada uno de los grados, la(s) cual(es) debe(n) corresponder a la(s) señalada(s) en la Licencia de Funcionamiento vigente. De igual forma debe diligenciar el documento denominado "FORMATO SEDES")	<table border="0"> <tr> <td></td> <td>DIRECCIÓN DE UBICACIÓN (Sede ofertada)</td> </tr> <tr> <td>a)</td> <td>Grado 5° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>b)</td> <td>Grado 6° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>c)</td> <td>Grado 7° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>d)</td> <td>Grado 8° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>e)</td> <td>Grado 9° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>f)</td> <td>Grado 10° <input type="text"/></td> </tr> <tr> <td>g)</td> <td>Grado 11° <input type="text"/></td> </tr> </table>		DIRECCIÓN DE UBICACIÓN (Sede ofertada)	a)	Grado 5° <input type="text"/>	b)	Grado 6° <input type="text"/>	c)	Grado 7° <input type="text"/>	d)	Grado 8° <input type="text"/>	e)	Grado 9° <input type="text"/>	f)	Grado 10° <input type="text"/>	g)	Grado 11° <input type="text"/>								
	DIRECCIÓN DE UBICACIÓN (Sede ofertada)																									
a)	Grado 5° <input type="text"/>																									
b)	Grado 6° <input type="text"/>																									
c)	Grado 7° <input type="text"/>																									
d)	Grado 8° <input type="text"/>																									
e)	Grado 9° <input type="text"/>																									
f)	Grado 10° <input type="text"/>																									
g)	Grado 11° <input type="text"/>																									
26	CLASIFICACIÓN POR RÉGIMEN (Marque con una X la respuesta)	a) Regulado <input type="checkbox"/> b) Vigilado <input type="checkbox"/>																								

Av. El Dorado No. 66 - 63  
Código postal: 111321  
PBX: 324 1000 - Fax: 315 34 48  
www.educacionbogota.edu.co  
Info: Línea 195



**RECUERDE**

Consulte el estado de su trámite en [www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co) con el número de radicado.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARIA DE ACCESO Y PERMANENCIA  
DIRECCIÓN DE COBERTURA

### FORMATO SEDES

Este documento complementa la información del numeral 25 del formulario de inscripción para la atención de población en condición de discapacidad, capacidades y talentos excepcionales.

En este documento se debe registrar la información que permita identificar, claramente, las sedes donde se prestará el servicio. Es necesario diligenciar un renglón por cada uno de los lugares (sedes) donde se oferta el servicio educativo.

LOCALIDAD	UPZ - BARRIO	IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO OFICIAL	No. RESOLUCIÓN (Licencia de Funcionamiento)	NÚMERO DE CUPOS OFERTADOS POR GRADO PARA LA SEDE	PROPIEDAD
	UPZ:  BARRIO:	CÓDIGO DANE:  DIRECCIÓN:	RESOLUCIÓN No.	a) Grado 5° <input type="text"/> b) Grado 6° <input type="text"/> c) Grado 7° <input type="text"/> d) Grado 8° <input type="text"/> e) Grado 9° <input type="text"/> f) Grado 10° <input type="text"/> g) Grado 11° <input type="text"/>	Propia 1 <input type="checkbox"/> Arrendada 2 <input type="checkbox"/> Otro 3 <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
	UPZ:  BARRIO:	CÓDIGO DANE:  DIRECCIÓN:	RESOLUCIÓN No.	a) Grado 5° <input type="text"/> b) Grado 6° <input type="text"/> c) Grado 7° <input type="text"/> d) Grado 8° <input type="text"/> e) Grado 9° <input type="text"/> f) Grado 10° <input type="text"/> g) Grado 11° <input type="text"/>	Propia 1 <input type="checkbox"/> Arrendada 2 <input type="checkbox"/> Otro 3 <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____
	UPZ:  BARRIO:	CÓDIGO DANE:  DIRECCIÓN:	RESOLUCIÓN No.	a) Grado 5° <input type="text"/> b) Grado 6° <input type="text"/> c) Grado 7° <input type="text"/> d) Grado 8° <input type="text"/> e) Grado 9° <input type="text"/> f) Grado 10° <input type="text"/> g) Grado 11° <input type="text"/>	Propia 1 <input type="checkbox"/> Arrendada 2 <input type="checkbox"/> Otro 3 <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____

Av. El Dorado No. 66 - 63  
Código postal: 111321  
PBX: 324 1000 - Fax: 315 34 48  
www.educacionbogota.edu.co  
Info: Línea 195



### RECUERDE

Consulte el estado de su trámite en  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
con el número de radicado.

**BOGOTÁ**  
**MEJOR**  
PARA TODOS



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARIA DE ACCESO Y PERMANENCIA  
DIRECCIÓN DE COBERTURA

LOCALIDAD	UPZ - BARRIO	IDENTIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO OFICIAL	No. RESOLUCIÓN (Licencia de Funcionamiento)	NÚMERO DE CUPOS OFERTADOS POR GRADO PARA LA SEDE	PROPIEDAD
	UPZ:  BARRIO:	CÓDIGO DANE:  DIRECCIÓN:	RESOLUCIÓN No.	a) Grado 5° <input type="text"/> a) Grado 6° <input type="text"/> b) Grado 7° <input type="text"/> c) Grado 8° <input type="text"/> d) Grado 9° <input type="text"/> e) Grado 10° <input type="text"/> f) Grado 11° <input type="text"/>	Propia 1 <input type="checkbox"/> Arrendada 2 <input type="checkbox"/> Otro 3 <input type="checkbox"/> ¿Cuál? _____

**Nota: Si no tiene espacio suficiente para diligenciar este formato agregue hojas adicionales.**

\_\_\_\_\_  
Nombre Representante Legal  
C.C. No.

Av. El Dorado No. 66 - 63  
Código postal: 111321  
PBX: 324 1000 - Fax: 315 34 48  
www.educacionbogota.edu.co  
Info: Línea 195



**RECUERDE**

Consulte el estado de su trámite en  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
con el número de radicado.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARIA DE ACCESO Y PERMANENCIA  
DIRECCIÓN DE COBERTURA

## CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

El siguiente documento debe ser diligenciado y presentado por todos los aspirantes para poder inscribirse en el proceso de Banco de Oferentes:

Ciudad y Fecha

Señores

**SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO DE BOGOTÁ D.C.**

Ciudad

***Asunto: Inscripción proceso de conformación del Banco de Oferentes.***

El suscrito (Nombre del Representante Legal o apoderado) como representante legal (o apoderado debidamente registrado) de (Nombre de la persona jurídica aspirante), de conformidad con la Invitación Pública para inscribirse en el proceso de conformación del Banco de Oferentes, presento propuesta para prestar el servicio educativo.

Declaro así mismo que:

- a. Conozco y acepto los lineamientos generales, los términos y requerimientos establecidos en la Resolución No.1933 del 9 de octubre de 2018, la Invitación Pública y sus anexos.
- b. Acepto que esta propuesta no obliga a la Secretaría de Educación del Distrito a celebrar un contrato de prestación de servicio educativo para la siguiente vigencia.
- c. Acepto que en caso de que la Secretaría de Educación del Distrito suscriba un contrato de prestación de servicio educativo, únicamente se garantizará la atención de la población regular que le sea asignada por la SED.
- d. No generaré expectativas a la comunidad educativa frente a la asignación e inclusión de población en condición de discapacidad, capacidades y talentos excepcionales nueva en el establecimiento educativo para ser atendida a través de la contratación de prestación de servicio educativo.
- e. No matricularé a ningún estudiante hasta tanto no se haya celebrado un contrato de prestación de servicio educativo con la Secretaría de Educación del Distrito.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
**Nombre del Representante Legal  
C.C. No.**

Av. El Dorado No. 66 - 63  
Código postal: 111321  
PBX: 324 1000 - Fax: 315 34 48  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
Info: Línea 195



**RECUERDE**

Consulte el estado de su trámite en  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
con el número de radicado.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARIA DE ACCESO Y PERMANENCIA  
DIRECCIÓN DE COBERTURA

## INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN REGULAR VIGENCIA 2018-2021

Diligencie el formulario completamente, con letra legible, clara, sin tachones ni enmendaduras.

¿En los últimos 5 años usted ha tenido contratos con la SED para prestar el servicio educativo?: Relacione el año y el número total de estudiantes asignados para cada uno de los años.

### I. INFORMACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA

- 1. Nombre completo de la persona jurídica:** Diligencie el nombre completo de la persona jurídica propietaria del establecimiento educativo, tal y como aparece en el Certificado de Existencia y Representación Legal, expedido por la Cámara de Comercio y en la Licencia de Funcionamiento vigente.
- 2. NIT de la persona jurídica:** Diligencie el número de identificación tributaria de la persona jurídica como aparece en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio.
- 3. Nombre del representante legal:** Diligencie el nombre completo del representante legal que se encuentra inscrito en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio.
- 4. C.C. del representante legal:** Diligencie el número del documento de identidad del representante legal inscrito en el Certificado de Existencia y Representación Legal de la Cámara de Comercio.
- 5. Dirección de correspondencia:** Diligencie, de manera completa y precisa, la dirección donde debe ser enviada la correspondencia.
- 6. Teléfono:** Diligencie el número telefónico de contacto del representante legal.
- 7. Teléfono celular:** Diligencie el número telefónico celular de contacto del representante legal.
- 8. Correo electrónico:** Diligencie el correo electrónico del representante legal.
- 9. Persona sin ánimo de lucro:** Marque con una equis (x) el tipo de persona sin ánimo de lucro al que pertenece la persona jurídica, si es éste el caso.
- 10. Persona con ánimo de lucro:** Marque con una equis (x) el tipo de persona con ánimo de lucro al que pertenece la persona jurídica, si es éste el caso.

**Nota:** Solo puede marcarse uno de los 2 numerales, según corresponda: 9 o 10.

Av. El Dorado No. 66 - 63  
Código postal: 111321  
PBX: 324 1000 - Fax: 315 34 48  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
Info: Línea 195



### RECUERDE

Consulte el estado de su trámite en  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
con el número de radicado.

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARÍA DE ACCESO Y PERMANENCIA  
DIRECCIÓN DE COBERTURA

## II. INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO NO OFICIAL

11. **Código DANE:** Diligencie el código DANE asignado al establecimiento educativo no oficial. (12 dígitos).
12. **Nombre del (los) establecimiento(s) educativo(s) no oficial(es) a través del(los) cual(es) se prestará el servicio:** Diligencie el nombre completo del establecimiento educativo como aparece en la Licencia de Funcionamiento vigente.
13. **Localidad:** Diligencie la localidad donde se encuentra ubicado el establecimiento educativo.
14. **UPZ:** Diligencie la UPZ donde se encuentra ubicado el establecimiento educativo.
15. **Dirección:** Diligencie la dirección del establecimiento educativo.
16. **Barrio:** Diligencie el barrio donde se encuentra ubicado el establecimiento educativo.
17. **Teléfono:** Diligencie el número telefónico de contacto del establecimiento educativo.
18. **Fax:** Diligencie el número de fax del establecimiento educativo.
19. **Teléfono celular:** Diligencie el número telefónico celular de contacto del establecimiento educativo.
20. **Correo electrónico:** Diligencie el correo electrónico del establecimiento educativo.
21. **En cuántas sedes ofrece el servicio educativo:** Diligencie, en números, la cantidad de sedes en las que oferta el servicio educativo.
22. **Jornada de la oferta educativa:** Marque con una equis (x) la jornada que ofrece el establecimiento educativo para prestar el servicio, de acuerdo con la aprobada en la Licencia de Funcionamiento vigente.
23. **Cupos por grado ofertado:** Frente al grado ofertado diligencie el número de cupos ofertados y el número y fecha de expedición de la Licencia de Funcionamiento que aprueba dicho grado.
24. **Grupos por grado ofertado.** Frente al grado ofertado diligencie el número de grupos ofertados.
25. **Ubicación de los grados ofertados:** Frente a cada grado ofertado diligencie la(s) dirección(es) de la(s) sede(s) ofertada(s) en que ofrece el servicio para dicho grado de acuerdo con las sedes aprobadas en la Licencia de Funcionamiento. *Esta información debe ser la misma que registren en el Formato de Sedes.*
26. **Clasificación por Régimen:** Marque con una equis (x) el régimen en el que se encuentra clasificado el establecimiento educativo de acuerdo con la Resolución de Costos para la vigencia 2018.



### RECUERDE

Consulte el estado de su trámite en  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
con el número de radicado.





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

SUBSECRETARIA DE ACCESO Y PERMANENCIA  
DIRECCIÓN DE COBERTURA

## INSTRUCTIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMATO DE SEDES

Este formato complementa la información del numeral 25 del formulario de inscripción para la atención de población en condición de discapacidad, capacidades y talentos excepcionales. Permite identificar claramente las sedes donde se prestará el servicio educativo, por lo tanto, se debe diligenciar un renglón por cada una de las sedes.

**Nota:** Aunque el establecimiento educativo oferte el servicio en una sola sede se debe diligenciar este formato.

**Localidad:** Diligencie la localidad donde se encuentra ubicada la sede ofertada del establecimiento educativo.

**UPZ-Barrio:** Diligencie la UPZ y el barrio donde se encuentra ubicada la sede ofertada del establecimiento educativo.

**Código DANE – Dirección:** Diligencie el código DANE (12 dígitos) asignado al establecimiento educativo no oficial y la dirección de la sede ofertada.

**Resolución No.:** Diligencie el número de la Licencia de Funcionamiento con la cual fue aprobada la sede ofertada.

**Número de cupos ofertados por grado para la sede:** Frente al grado ofertado diligencie el número de cupos ofertados por grado para la sede relacionada (el total de cupos relacionados por grado en el formato de sedes debe coincidir con el número de cupos ofertados por grados que relacionan en el numeral 23 del formulario de inscripción para la atención de población en condición de discapacidad, capacidades y talentos excepcionales).

**Propiedad:** Marque con una equis (x) el tipo de propiedad que tiene la persona jurídica sobre el inmueble donde funciona la sede ofertada. En el caso de otro, por favor aclarar cuál es el tipo de propiedad.



### RECUERDE

Consulte el estado de su trámite en  
[www.educacionbogota.edu.co](http://www.educacionbogota.edu.co)  
con el número de radicado.