

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOGOTÁ D.C
PROCESO DE CONFORMACIÓN DEL BANCO DE OFERENTES

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN
OFERTA EDUCATIVA PARA LA ATENCIÓN DE POBLACIÓN CON NECESIDADES
EDUCATIVAS ESPECIALES

Señor oferente el presente documento corresponde al Formulario de Inscripción al proceso de Conformación del Banco de Oferentes señalado en la Invitación Pública, el cual corresponde a la oferta educativa para la atención con necesidades educativas especiales.

Este Formato debe ser diligenciado íntegramente.

1	¿PARA LA VIGENCIA 2014 SUSCRIBIÓ CONTRATO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO CON LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DISTRITAL? (Marque con una X la respuesta)	Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
---	---	-----------------------------	-----------------------------

I. IDENTIFICACIÓN DEL OFERENTE

2	NOMBRE COMPLETO	
3	NIT / CC	
4	NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	
5	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	
6	TELÉFONO	
7	TELÉFONO CELULAR	
8	CORREO ELECTRÓNICO	
9	NOMBRE DEL (LOS) ESTABLECIMIENTO(S) EDUCATIVO(S) PRIVADO A TRAVÉS DEL CUAL PRESTARÁ EL SERVICIO EDUCATIVO	
10	LOCALIDAD	
11	UPZ	
12	DIRECCIÓN	
13	BARRIO	
14	TELÉFONO	



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

15	FAX	
16	TELEFONO CELULAR	
17	CORREO ELECTRÓNICO	
18	TIPO DE PERSONA (Marque con una X la respuesta)	Natural <input type="checkbox"/> Jurídica <input type="checkbox"/>
19	PERSONA SIN ANIMO 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 <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Cual: _____
20	PERSONA CON ANIMO 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"/> Persona natural <input type="checkbox"/> Otra <input type="checkbox"/> Cual: _____
21	¿EN CUANTAS SEDES DIFERENTES OFRECE PRESTAR EL SERVICIO EDUCATIVO?	Sólo una <input type="checkbox"/> No. de sedes <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
22	JORNADA DE LA OFERTA EDUCATIVA (Marque con una X la respuesta)	a) Mañana <input type="checkbox"/> b) Tarde <input type="checkbox"/> c) Completa <input type="checkbox"/> d) Nocturna <input type="checkbox"/> e) Fin de semana <input type="checkbox"/>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

<p>23</p>	<p>GRADOS OFERTADOS</p> <p>(Solo podrá ofertar los grados que estén aprobados en licencia de funcionamiento. Frente al grado ofertado se debe relacionar el número y fecha de expedición de la licencia de funcionamiento)</p>	<p>LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</p> <p>a) Grado 0 <input type="checkbox"/> _____</p> <p>b) Grado 1° <input type="checkbox"/> _____</p> <p>c) Grado 2° <input type="checkbox"/> _____</p> <p>d) Grado 3° <input type="checkbox"/> _____</p> <p>e) Grado 4° <input type="checkbox"/> _____</p> <p>f) Grado 5° <input type="checkbox"/> _____</p> <p>g) Grado 6° <input type="checkbox"/> _____</p> <p>h) Grado 7° <input type="checkbox"/> _____</p> <p>i) Grado 8° <input type="checkbox"/> _____</p> <p>j) Grado 9° <input type="checkbox"/> _____</p> <p>k) Grado 10° <input type="checkbox"/> _____</p> <p>l) Grado 11° <input type="checkbox"/> _____</p> <p>m) Otro <input type="checkbox"/> _____</p> <p>Cual: _____</p>
-----------	--	---



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

24	<p style="text-align: center;">UBICACIÓN DE LOS GRADOS OFERTADOS</p> <p>(Relacionar la dirección del establecimiento donde se oferta cada uno de los grados, la cual debe corresponder a la señalada en la licencia de funcionamiento. De igual forma debe diligenciar el documento denominado "FORMATO SEDES")</p>	<p style="text-align: center;">DIRECCIÓN DE UBICACIÓN</p> <p>a) Grado 0 _____</p> <p>b) Grado 1° _____</p> <p>c) Grado 2° _____</p> <p>d) Grado 3° _____</p> <p>e) Grado 4° _____</p> <p>f) Grado 5° _____</p> <p>g) Grado 6° _____</p> <p>h) Grado 7° _____</p> <p>i) Grado 8° _____</p> <p>j) Grado 9° _____</p> <p>k) Grado 10° _____</p> <p>l) Grado 11° _____</p> <p>m) Otro _____</p> <p>Cual: _____</p>
25	<p style="text-align: center;">PRUEBAS SABER 11</p> <p>Año escolar al que corresponde la prueba:</p> <p style="text-align: center;"> _ _ _ _ _ </p>	<p style="text-align: center;">CATEGORÍA EN LA QUE SE ENCUENTRA EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO</p> <p>Muy Superior <input type="checkbox"/></p> <p>Superior <input type="checkbox"/></p> <p>Alta <input type="checkbox"/></p> <p>Media <input type="checkbox"/></p> <p>Baja <input type="checkbox"/></p> <p>Inferior <input type="checkbox"/></p> <p>Muy Inferior <input type="checkbox"/></p>
26	<p>¿QUÉ TIPO DE NECESIDAD EDUCATIVA ESPECIAL (NEE) PUEDE ATENDER CON SU OFERTA EDUCATIVA?</p> <p>(Marque con una X la respuesta)</p>	<p>a) <input type="checkbox"/> Síndrome de Down</p> <p>b) <input type="checkbox"/> Déficit Cognitivo Leve y Moderado</p> <p>c) <input type="checkbox"/> Autismo</p> <p>d) <input type="checkbox"/> Parálisis Cerebral</p> <p>e) <input type="checkbox"/> Lesión Neuromuscular</p> <p>f) <input type="checkbox"/> Multidéficit</p> <p>g) <input type="checkbox"/> Sordo</p> <p>h) <input type="checkbox"/> Hipoacusia</p> <p>i) <input type="checkbox"/> Ciego</p> <p>j) <input type="checkbox"/> Baja Visión</p> <p>k) <input type="checkbox"/> Capacidades/talentos excepcionales</p> <p>l) <input type="checkbox"/> Trastorno por déficit de atención e hiperactividad (TDAH)</p>



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

27	¿CUÁNTOS CUPOS PUEDE OFRECER POR GRADO PARA LA POBLACIÓN NEE? Solo podrá ofertar los grados que estén aprobados en licencia de funcionamiento (Marque con una X la respuesta)	a) Transición <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> b) Grado 1° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> c) Grado 2° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> d) Grado 3° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> e) Grado 4° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> f) Grado 5° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> g) Grado 6° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> h) Grado 7° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> i) Grado 8° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> j) Grado 9° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> k) Grado 10° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> l) Grado 11° <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> m) Aula exclusiva Grado 50 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
28	CLASIFICACIÓN POR REGIMEN (Marque con una X la respuesta)	a) Regulado <input type="checkbox"/> b) Vigilado <input type="checkbox"/>
29	¿EL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO CUENTA CON CERTIFICACIÓN DE CALIDAD VIGENTE PARA 2015? (Marque con una X la respuesta)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Cual: _____



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

FORMATO SEDES

Este documento complementa la información del numeral 24 del Formulario Único de Inscripción para Población con Necesidades Educativas Especiales.

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

	LOCALIDAD	UPZ - BARRIO	DIRECCIÓN Y NOMBRE DE LA SEDE DONDE OFRECE PRESTAR EL SERVICIO EDUCATIVO	NO. RESOLUCIÓN	GRADOS APROBADOS PARA LA SEDE	PROPIEDAD
1		UPZ: BARRIO:	DIRECCION: NOMBRE DE LA SEDE:	RESOLUCIÓN No.	a) Grado 0° <input type="checkbox"/> b) Grado 1° <input type="checkbox"/> c) Grado 2° <input type="checkbox"/> d) Grado 3° <input type="checkbox"/> e) Grado 4° <input type="checkbox"/> f) Grado 5° <input type="checkbox"/> g) Grado 6° <input type="checkbox"/> h) Grado 7° <input type="checkbox"/> i) Grado 8° <input type="checkbox"/> j) Grado 9° <input type="checkbox"/> k) Grado 10° <input type="checkbox"/> l) Grado 11° <input type="checkbox"/>	Propia 1 <input type="checkbox"/> Arrendada 2 <input type="checkbox"/> Otro 3 <input type="checkbox"/> Cual: _____
2		UPZ: BARRIO:	DIRECCION: NOMBRE DE LA SEDE:	RESOLUCIÓN No.	a) Grado 0° <input type="checkbox"/> b) Grado 1° <input type="checkbox"/> c) Grado 2° <input type="checkbox"/> d) Grado 3° <input type="checkbox"/> e) Grado 4° <input type="checkbox"/> f) Grado 5° <input type="checkbox"/> g) Grado 6° <input type="checkbox"/> h) Grado 7° <input type="checkbox"/> i) Grado 8° <input type="checkbox"/> j) Grado 9° <input type="checkbox"/> k) Grado 10° <input type="checkbox"/> l) Grado 11° <input type="checkbox"/>	Propia 1 <input type="checkbox"/> Arrendada 2 <input type="checkbox"/> Otro 3 <input type="checkbox"/> Cual: _____
3		UPZ: BARRIO:	DIRECCION: NOMBRE DE LA SEDE:	RESOLUCIÓN No.	a) Grado 0° <input type="checkbox"/> b) Grado 1° <input type="checkbox"/> c) Grado 2° <input type="checkbox"/> d) Grado 3° <input type="checkbox"/> e) Grado 4° <input type="checkbox"/> f) Grado 5° <input type="checkbox"/> g) Grado 6° <input type="checkbox"/> h) Grado 7° <input type="checkbox"/> i) Grado 8° <input type="checkbox"/> j) Grado 9° <input type="checkbox"/> k) Grado 10° <input type="checkbox"/> l) Grado 11° <input type="checkbox"/>	Propia 1 <input type="checkbox"/> Arrendada 2 <input type="checkbox"/> Otro 3 <input type="checkbox"/> Cual: _____



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

4		UPZ:	DIRECCION:	RESOLUCIÓN No.	a) Grado 0° <input type="checkbox"/> b) Grado 1° <input type="checkbox"/> c) Grado 2° <input type="checkbox"/> d) Grado 3° <input type="checkbox"/> e) Grado 4° <input type="checkbox"/> f) Grado 5° <input type="checkbox"/> g) Grado 6° <input type="checkbox"/> h) Grado 7° <input type="checkbox"/> i) Grado 8° <input type="checkbox"/> j) Grado 9° <input type="checkbox"/> k) Grado 10° <input type="checkbox"/> l) Grado 11° <input type="checkbox"/>	Propia 1 <input type="checkbox"/> Arrendada 2 <input type="checkbox"/> Otro 3 <input type="checkbox"/> Cual: _____
5		UPZ:	DIRECCION:	RESOLUCIÓN No.	a) Grado 0° <input type="checkbox"/> b) Grado 1° <input type="checkbox"/> c) Grado 2° <input type="checkbox"/> d) Grado 3° <input type="checkbox"/> e) Grado 4° <input type="checkbox"/> f) Grado 5° <input type="checkbox"/> g) Grado 6° <input type="checkbox"/> h) Grado 7° <input type="checkbox"/> i) Grado 8° <input type="checkbox"/> j) Grado 9° <input type="checkbox"/> k) Grado 10° <input type="checkbox"/> l) Grado 11° <input type="checkbox"/>	Propia 1 <input type="checkbox"/> Arrendada 2 <input type="checkbox"/> Otro 3 <input type="checkbox"/> Cual: _____

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

CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

El siguiente documento debe ser diligenciado y presentado por todos los oferentes 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 oferente), 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 1832 del 10 de octubre de 2014 y la Invitación Pública.
- b. Presentaré el día de la visita de evaluación, la Propuesta de Canasta Educativa, acorde con lo establecido en el respectivo formato señalado por la SED. El valor por estudiante señalado en la canasta educativa, no obliga a la Secretaría de Educación Distrital a cancelar dicho valor.
- c. Presentaré el día de la visita de evaluación, en caso de no ser propietario del (los) inmueble(s) donde funciona el establecimiento educativo ofertado, copia legible del contrato de arrendamiento, comodato u otro convenio vigente que garantice a la Secretaría de Educación Distrital su disponibilidad, de igual forma certificación original (no superior a un mes) expedida por parte del propietario del (los) inmueble(s) arrendado(s) en la que se acredite el compromiso de dicho propietario de ponerlo a disposición del oferente durante toda la vigencia 2015, la cual a su vez deberá contener la dirección exacta de ubicación del (los) inmueble(s) que se esté(n) certificando.
- d. Acepto que esta propuesta no obliga a la Secretaría de Educación Distrital a celebrar un contrato de prestación de servicio educativo para la siguiente vigencia.

- e. No generaré expectativas a la comunidad educativa frente a la asignación e inclusión de población en el establecimiento educativo para ser atendida a través de la contratación de prestación de servicio educativo.
- f. No se realizará la matrícula de ningún estudiante hasta tanto no se haya celebrado un contrato de prestación del servicio educativo con la Secretaría de Educación Distrital.

Atentamente,

Nombre representante legal
C.C No.