|  |
| --- |
| Fecha |
| Haga clic aquí para escribir una fecha. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de instancia evaluadora** |  |

Marque el recuadro a la izquierda de acuerdo con los documentos enviados.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **DOCUMENTOS PERSONA MORAL** | | |
|  | Currículum de la institución/organización, que acredite la experiencia con una extensión máxima de 3 cuartillas. | |
|  | Currículum de las personas a involucrarse en el proyecto, que acredite la experiencia con una extensión máxima de 3 cuartillas por CV | |
|  | Acta constitutiva. ***Datos relevantes en las páginas*:** |  |
|  | Poder del representante legal. ***Datos relevantes en las páginas*:** |  |
|  | Copia de la identificación oficial del representante | |
|  | Constancia de situación fiscal (en donde conste el domicilio fiscal) | |
|  | Copia del último pago provisional de Impuestos | |
|  | Copia de su registro patronal. | |
|  | Copia de su último pago de las cuotas obrero patronal, específicamente del personal que realizará el servicio. | |
|  | Carta donde se deslinde de las responsabilidades civiles y laborales de los colaboradores que sean contratados por honorarios. | |
|  | Comprobante de domicilio. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **DOCUMENTOS PERSONA FÍSICA** | |
|  | Currículum vitae, que acredite la experiencia con una extensión máxima de 3 cuartillas. |
|  | Currículum de las personas a involucrarse en el proyecto, que acredite la experiencia con una extensión máxima de 3 cuartillas por CV. |
|  | Copia de la identificación oficial. |
|  | Copia de la constancia de situación fiscal, en donde conste el domicilio fiscal y actividad afín al servicio a contratar. |
|  | Copia del último pago provisional de impuestos. |
|  | Copia de su registro patronal. |
|  | Copia de su último pago de las cuotas obrero patronal, específicamente del personal que realizará el servicio. |
|  | Carta donde se deslinde de las responsabilidades civiles y laborales de los colaboradores que sean contratados por honorarios. |

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que soy legalmente responsable de la autenticidad y veracidad de esta información entregada, asumiendo todo tipo de responsabilidad derivada de cualquier declaración en falso sobre la misma.

|  |
| --- |
| **Entrega** |
|  |
| **Firma y Nombre del Representante Legal de la persona moral / Persona Física** |