

INVITACIÓN A PRESENTAR EXPRESIONES DE INTERÉS SERVICIOS DE CONSULTORÍA

Institución: **Banco Interamericano de Desarrollo**
Organismo Ejecutor: **MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL DE COLOMBIA**
País: **Colombia**
Proyecto: **Programa para mejorar el acceso y graduación en educación superior**
Número de operación o donación: **CO-L1288**
Contrato de préstamo N°: **5850/OC-CO**
Título de solicitud de propuesta: **Consultoría para diseñar las estrategias de intervención que permitan la mejora de los procesos y trámites priorizados por la Dirección de Calidad para la Educación Superior (DCES).**
Número de solicitud de propuesta: **CO-L1288-P00045**
Sector: **EDUCACION**

Resumen:

Consultoría para diseñar las estrategias de intervención que permitan la mejora de los procesos y trámites priorizados por la Dirección de Calidad para la Educación Superior.

Fecha límite de recepción de Expresiones de Interés: 4 julio de 2025.

FORMULARIO No. 1 PRESENTACIÓN DE EXPRESIÓN DE INTERÉS

Referencia No.: [indicar el número del proceso dentro de la Entidad Contratante]

Ciudad, día/mes/año

Señores

[Indicar el nombre de la Entidad Contratante]

[Nombre de la persona designada de la Entidad Contratante]

[Dirección de la Entidad Contratante]

[ciudad de la Entidad Contratante]

Referencia: Expresión de interés.

En respuesta al aviso de solicitud de expresión de interés publicado, nos permitimos presentar expresión de interés para participar en el proceso de selección de la firma consultora que se encargará de [Indicar el objeto del contrato].

El abajo firmante, representante legal de la empresa _____, o representante legal del APCA (Asociación en participación, consorcio o asociación) XXXXXXXXXXXX, integrado por las empresas XXXXXXXXXXXX, identificado con XXXXXXXXXXXX, declaro que la información suministrada en la presente expresión de interés es verídica, siendo los datos de la empresa o del APCA (según corresponda) los siguientes:

EMPRESA INDIVIDUAL

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	
DOMICILIO LEGAL	
PAÍS DE ORIGEN	
FUNCIONARIO DE CONTACTO	
TELÉFONO	
CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	

ASOCIACIÓN EN PARTICIPACIÓN, CONSORCIO O ASOCIACIÓN - APCA

DENOMINACIÓN APCA	
DOMICILIO LEGAL	
FUNCIONARIO DE CONTACTO	
TELÉFONO	
CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA LÍDER.	
DOMICILIO LEGAL	
PAÍS DE ORIGEN	
FUNCIONARIO DE CONTACTO	
TELÉFONO	
CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN - APCA	

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA ASOCIADA 1.	
DOMICILIO LEGAL	
PAÍS DE ORIGEN	
FUNCIONARIO DE CONTACTO	
TELÉFONO	
CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO	
PORCENTAJE DE PARTICIPACIÓN - APCA	

*Diligenciar igual número de formatos como empresas asociadas conformen el APCA

Esta manifestación de interés no implica ningún compromiso contractual.

Para el efecto declaro, que estoy debidamente facultado para firmar la manifestación de interés.

Autorizo expresamente a *[Indicar el nombre de la Entidad Contratante]*, para verificar toda la información incluida en ella.

Atentamente,

Nombre de la empresa individual o APCA (según corresponda):

Nombre del Representante Legal:

Dirección de correo:

Correo electrónico:

Teléfono:

Celular:

Ciudad y país: