**FORMATO Nº 3**

**RELATOR Y EQUIPO DE TRABAJO OFERTADO**

**“Programa Capacitación para Docentes y Asistentes de la Educación por grupos y temáticas específicas”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE** | **RUT** | **FUNCIÓN A REALIZAR** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |

**FIRMA y RUT DEL OFERENTE**

**O SU REPRESENTANTE LEGAL**

Lugar y Fecha: