

1. CRITERIOS HABILITANTES

Experiencia Específica - habilitante

Nombre de Proponente:	FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA FUNSEMILLAS
Nombre de Integrante No 1:	
Nombre de Integrante No 2:	
Nombre de Integrante No 3:	
Grupo a la que se presenta	GRUPO 3 Y GRUPO 4
Fecha de evaluación:	28-nov-14

Resumen de Grupos y Presupuesto que esta ofertando (se debe hacer una valoración independiente para cada grupo al que se presenta)	Número del Grupo	Valor del Presupuesto	Número de cupos
	3	1.292.645.939,00	619
	4	820.698.433,00	393
Sumatoria		2.113.340.372,00	1012
Experiencia mínima a acreditar	Experiencia mínima a acreditar en cupos (80% de los cupos del grupo)		
1	810	\$ 2.113.340.372	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO GRUPO 3

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Infraestructura	X	
Talento Humano	X	

RESULTADOS EVALUACION COMPONENTE TECNICO GRUPO 4

CRITERIO	SI	NO
Experiencia Especifica habilitante en tiempo	X	
Experiencia Especifica habilitante en cupos	X	
Infraestructura	X	
Talento Humano	X	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION GRUPO 3

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o familia	40	0	60
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	60	

RESULTADOS FACTORES DE PONDERACION GRUPO 4

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o familia	40	0	0
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	0	

Experiencia habilitante grupo 3

	Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1	FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA FUNSEMILLAS	FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA FUNSEMILLAS	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL GUAVIARE	097 DE 2012	SI		19/12/2012	15-die-14	NO	24,40		600,00	0,00	3.709.439.225	102	
2			ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	3063 DEL 7 DE MARZO DE 2011	SI		10/03/2011	03-mar-12	NO	12,00		350,00		384.459.600	109	
3			ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL	42 DEL 20 DE ENERO DE 2012	SI		24/01/2012	31-die-13	NO	11,00		106,00		409.226.951	109-110	EL PROponente RELACIONA ADICIONALMENTE UNA CERTIFICACION QUE CONTIENE LA EJECUCION DE 29 CONTRATOS CON EL OBJETO QUE REQUIERE LA CONVOCATORIA
TOTAL										47,4	0	1056,00	0			

Experiencia habilitante

Criterio	Valor	Concepto, cumple	
		si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	47,4	X	
Total cupos certificados	1056	X	

EXPERIENCIA HABILITANTE GRUPO 4

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
2		ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRTRIA DISTRIITAL DE INTEGRACION SOCIAL	3062 DEL 7 DE MARZO DE 2011	SI		22/03/2011	10-mar-12	NO	12		300,00		338.772.000	406A	
3		ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRTRIA DISTRIITAL DE INTEGRACION SOCIAL	51 DEL 20 DE ENERO DE 2012	SI		21/02/2012	12-dic-12	NO	9		100,00		324.127.298	406A	
TOTAL										45,33	0	800,00	0		

Criterio	Valor	Concepto, cumple	
		si	no
Total meses de experiencia acreditada valida	45,33	X	
Total cupos certificados	800	X	

Infraestructura Formato 11 - Habilitante GRUPO 3

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD SI ES PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUENDO ES PÚBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UNICACIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	PUERTO OSPINA					X	SI	SI			SI	DEBIDO A QUE SE DEBE CONCERNAR LOS ESPACIOS EN LA VEREDA SE PERMITE LA CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL MISMO EN TERRITORIO.	SI
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	RESGUARDO EL REFUGIO					X	SI	SI			SI	DEBIDO A QUE SE DEBE CONCERNAR LOS ESPACIOS EN LA VEREDA SE PERMITE LA CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL MISMO EN TERRITORIO.	SI

Infraestructura Formato 11 - Habilitante GRUPO 4

MODALIDAD A LA QUE SE PRESENTA (CDI CON ARRIENDO- CDI SIN ARRIENDO - MODALIDAD FAMILIAR)	MODALIDAD	UBICACIÓN*	CAPACIDAD INSTALADA EN CUPOS**	CERTIFICADO DE TRADICIÓN Y LIBERTAD SI ES PROPIA CDI	PROMESA DE ARRENDAMIENTO O CARTA DE INTENCIÓN CDI	CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL USO CUENDO ES PÚBLICA CDI	CARTA DE COMPROMISO DE DISPONER DEL ESPACIO MODALIDAD FAMILIAR	CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE SEGURIDAD SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO ESPACIOS DE SERVICIO Y ATENCIÓN SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO CONDICIONES DEL ENTORNO SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	CUMPLIMIENTO SERVICIOS PÚBLICOS BÁSICOS SEGÚN FORMATO 11 SI/NO	SE ENCUENTRA DENTRO DE UN KM DE DISTANCIA DE LA UNICACIÓN ACTUAL DE LOS BENEFICIARIOS SI/NO	OBSERVACIONES	CUMPLE SI/NO
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	CALAMAR					X	SI	SI	SI			DEBIDO A QUE SE DEBE CONCERNAR LOS ESPACIOS EN EL MUNICIPIO SE PERMITE LA CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL MISMO EN TERRITORIO.	SI
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	CALAMAR					X	SI	SI	SI			DEBIDO A QUE SE DEBE CONCERNAR LOS ESPACIOS EN EL MUNICIPIO SE PERMITE LA CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL MISMO EN TERRITORIO.	SI
DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR	CALAMAR					X	SI	SI	SI			DEBIDO A QUE SE DEBE CONCERNAR LOS ESPACIOS EN EL MUNICIPIO SE PERMITE LA CARTA DE COMPROMISO DE GESTIONAR EL MISMO EN TERRITORIO.	SI

* Dirección, barrio - vereda, Centro Zonal
 ** Cupos de acuerdo con el área exigida en el estándar 40 para las dos Modalidades
 *** Si es propia, en arriendo, comodato o con autorización de uso, con que entidad

Talento Humano - Habilitante GRUPO 3

CARGO	PROPORCIÓN T.HNO/CIUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE PERFIL SI /NO	CUMPLE PROPORCION SI /NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	1/300	JOSE FROILAN ROMERO MORENO	18235650	ADMINISTRADOR PUBLICO	ESAP	25/06/2010		COOPERATIVA SERVIR AAA RETRONO GUAVIARE	1/02/2010 A 31/01/2012	REPRESENTANTE DE LA ENTIDAD	SI	SI	SI	
COORDINADOR	1/319	FRANCISCO JAVIER OLARTE GUTIERREZ	79865314	ADMINISTRADOR PUBLICO	ESAP	25/06/2010		FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA	1/02/2013 A 15/1	COORDINADOR DE UNIDAD DE SERVICIO	SI	SI	SI	
COORDINADOR		DIANA MARCELA SILVA HERNANDEZ	52758699	LICENCIADA EN EDUCACION PREESCOLAR	FUNDACION UNIVERITARIA PANAMERICANA	24/04/2009		FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA	1/02/2013 A 15/1	COORDINADORA DE UNIDAD DE SERVICIO	SI	SI	SI	
APOYO PSICOSOCIAL	1/150	SANDRA MILENA RIVERA	41225872	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD METROPOLITADA DE EDUCACION CIENCIA Y TECNOLOGIA	01/12/2013		FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA	21/02/2012 A 15/1	EVALUACION DE DESARROLLO DE NIÑOS Y NIÑAS DETECCION	SI	SI	SI	
APOYO PSICOSOCIAL	1/150	YULENY LOZANO MORENO	42142445	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCHO DIEGO LUIS CORDOBA	28/12/2012		CORPORACION COLOMBIA VERDE	9/05/2013 A 31/12/2013	PRESTAR SERVICIO PROFESIONALES COMO AGENTE EDUCATIVO	SI	SI	SI	
APOYO PSICOSOCIAL	1/150	MERLY YULIETH GARROTE GARCIA	52817715	TRABAJADORA SOCIAL	UNIVERSIDAD DE LA SALLE	04/12/2009		CORPORACION COLOMBIA VERDE COLVERDE	9/05/2013 A 31/12/2013 DEL 11/05/2012 A 31/12/2012	PROFESIONALES COMO AGENTE EDUCATIVO Y EDUCADOR	SI	SI	SI	
APOYO PSICOSOCIAL	1/169	MONICA LILIANA APONTE GARCIA	1093757605	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	26/09/2014		FISCALIA PRIMERA DE LA UNIDAD CAVIF DE LA FISCALIA GENERAL DE LA NACION	01/01/2014 A 30/06/2014	ATENCION EN VIOLENCIA INTRAFAMILIAR	SI	SI	SI	
		YNETH ADRIANA RIVERA MUÑOZ	41242113	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	26/09/2014		UNIVERSIDAD DE PAMPLONA			SI	SI	SI	

Talento Humano - Habilitante GRUPO 4

CARGO	PROPORCIÓN T.HNO/CIUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL			CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE PERFIL SI /NO	CUMPLE PROPORCION SI /NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR	1/393	EMER URQUIJO SEDANO	18223975	ADMINISTRADOR PUBLICO	ESAP	25/06/2010		FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA	8/04/2013 A 30/10/2014	COORDINADOR MUNICIPAL	SI	SI	SI	
COORDINADOR		ASTRID YAMIR ASPRILLA CACEDO	40443484	LICENCIADA EN EDUCACION BASICA	UNIVERSIDAD DE PAMPLONA	19/12/2008		SOIEDAD COLOMBIANA DE ESTUDIOS PARA LA EDUCACION LTDA	1/07/2010 A 30/03/2012	COORDINADORA PAIPI	SI	SI	SI	
APOYO PSICOSOCIAL	1/150	YORMARY ADRIANA PELALOZA CABALLERO	1020775893	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD DEL BOSQUE	CURSANDO 10 SEMESTRE		FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA	1/06/2014 A 15/12/2014	EN EL MARCO DE LA ESTARTEGIA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	SI	SI	SI	
APOYO PSICOSOCIAL	1/150	DORA LILIANA GARZON HERRERA	1120562910	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA A DISTANCIA	20/06/2014		FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA	1/02/2013 A 30/11/2014	EN EL MARCO DE LA ESTARTEGIA ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	SI	SI	SI	
PROFESIONAL DE APOYO PSICOSOCIAL	1/93	VENUS SOTO ROMERO	40328737	PSICOLOGA	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	12/11/2008		ALCALDIA DEL RETORNO	1/01/2008 A 31/1	GESTORA SOCIAL MUNICIPIO RETORNO	SI	SI	SI	

Propuesta Técnica - Habilitante GRUPO 3

CRITERIO	CUMPLE SI /NO	OBSERVACIONES
Presentó propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12	SI	

Propuesta Técnica - Habilitante GRUPO 4

CRITERIO	CUMPLE SI /NO	OBSERVACIONES
Presentó propuesta técnica de acuerdo con lo solicitado en el pliego de condiciones. Formato 12	SI	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional GRUPO 3

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1	FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA FUNSEMILLAS	FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	1958 DEL 27 DE ENERO DE 2010	SI		40212,00	26-feb-11	NO	12,24			391.928.740	538A	
2			ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	2930 DEL 20 DE ENERO DE 20120	SI		40218,00	24-jun-11	NO	16,15			280.353.287	539	
3			ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	2682 15 DE FEBERO DE 2011	SI		40596,00	20-feb-12	NO	11,28			349.856.747	538A	
4			ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	3327 DE 3 DE ABRIL DE 2011	SI		40652,00	17-mar-12	NO	10,28			285.257.500	538	
TOTAL										49,95	0	793,00	0		

Total meses de experiencia adicional acreditada valida 49,95

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20		40
12 meses adicionales al mínimo requerido	30	0	
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	40	

2. CRITERIOS DE EVALUACIÓN

1. Experiencia Específica - Adicional GRUPO 4

Nombre del proponente y /o integrante de la unión temporal o consorcio que reporta la experiencia	Empresa o entidad contratista (a nombre de que entidad esta la certificación)	Empresa o entidad contratante (nombre de la entidad que expide la certificación)	Numero del contrato	Objeto del contrato cumple con lo solicitado si/ no	Porcentaje de participación en caso de consorcio o unión temporal	Fecha inicio	Fecha de terminación	fueron objeto de multas si/no	experiencia acreditada validada (en meses)	experiencia acreditada no validada (en meses)	Cantidad de Cupos ejecutados	Cantidad de Cupos según % de participación	Valor ejecutado del contrato	FOLIO	OBSERVACION
1	FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA FUNSEMILLAS	FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA	ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	1964 DEL 27 DE ENERO DE 2010	SI	05/04/2010	25-mar-11	NO	11-ene-00		300,00	0,00	302.075.527	547A	
2			ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	2894 DE 20 DE ENERO DE 2010	SI	08/02/2010	09-dic-10	NO	10-ene-00		97,00		165.020.045	547	
3			ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL	3531 DEL 13 DE JUNIO DE 2010	SI	23/06/2010	05-dic-11	NO	05-ene-00		106,00		168.635.048	546	
TOTAL										26,42	0	503,00	0		

Total meses de experiencia adicional acreditada valida 26,42

VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 1
6 meses adicionales al mínimo requerido	20		40
12 meses adicionales al mínimo requerido	30	0	
18 meses adicionales al mínimo requerido	40	40	

Equipo talento humano adicional GRUPO 3

CARGO	PROPORCIÓN T.HNO/ CUPOS	NOMBRE	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TÍTULO OBTENIDO	INSTITUCIÓN DE EDUCACIÓN SUPERIOR	FECHA DE TERMINACIÓN DE MATERIAS O DE GRADO SEGÚN EL CASO	TARJETA PROFESIONAL DE REQUERIRSE	EXPERIENCIA PROFESIONAL	CARTA DE COMPROMISO DE SUSCRIBIR EL CONTRATO FORMATO B	CUMPLE PERFIL SI /NO	CUMPLE PROPORCION SI /NO	OBSERVACIONES
COORDINADOR/COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACIÓN INFERIOR	1/1012	RAUL EDUARDO MOGOLLON ALFONSO	80208170	CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	11/04/2012		FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA 1/07/2012 A 15/12/2014	GENERAL DE LA FUNACION PARA LA ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE	SI	SI	SI

PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1/1012	KARILIN OÑATE NIEVES	52752822	LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL	UNIVERSIDAD DEL TOLIMA	25/09/2010	FUNDACION SOCIAL SEMILLAS DE ESPERANZA	13/03/2011 A 1/12/2014	ADELANTR ASESORIA PEDAGOGICAS EN EDUCACION INICIAL	SI	SI	SI	
FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR	1/1012	MARIA CLAUDIA HERNANDEZ CONTRERAS	22798471	ADMIBNSITRADOR DE NEGOCIOS	UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA	10/09/2004	CBI COLOMBIANA S.A.	27/08/2013 A 25/08/2014	SUPERINTEDECA EN MANEJO DE REPORTE	SI	SI	SI	

CRITERIO	VARIABLES	PUNTAJE MÁXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL PUNTAJE CRITERIO 2
Disposición de un equipo adicional al requerido por manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir.	COORDINADOR GENERAL DEL PROYECTO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la administración, económicas sociales y humanas o de la educación, con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25	25	60
	PROFESIONAL DE APOYO PEDAGÓGICO POR CADA MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional en ciencias de la educación con experiencia igual o mayor a dos (2) años en infancia o familia	25	25	
	FINANCIERO POR CADA CINCO MIL CUPOS OFERTADOS O FRACCIÓN INFERIOR Profesional o tecnólogo en ciencias de la administración o económicas	10	10	

TOTAL PUNTAJE POR CRITERIO

CRITERIO	PUNTAJE MAXIMO	PUNTAJE ASIGNADO	TOTAL
1. Experiencia adicional a la mínima requerida en la ejecución de programas de atención a primera infancia y o familia	40	40	100
2. Disposición de un equipo adicional al requerido por el manual operativo, para la administración de la ejecución del contrato a suscribir, sin costo adicional, en las siguientes áreas: coordinador general del grupo, pedagógica y financiera.	60	60	