**ANEXO 2**

 **FORMULARIO DE CONSULTAS DE LA PROPUESTA DE SERVICIOS DE CONSULTORÍA**

|  |
| --- |
| INFORMACIÓN GENERAL (DEBE SER COINCIDENTE CON LA PRESENTADA EN LA PROPUESTA) |
| **NOMBRE:** **RUT:** **DIRECCIÓN:****PERSONA DE CONTACTO:****CORREO ELECTRÓNICO DE CONTACTO:****TELEFONO DE CONTACTO:** |
| DETALLE DE LAS CONSULTAS (ENUMERAR LAS CONSULTAS) |
| 1.-2.-3.-... |
| **FECHA DE PRESENTACIÓN DE LAS CONSULTAS:** |