**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:** |