



FORMATO No. 02 - CRITERIOS DE EVALUACIÓN					
Nombre del Juego y/o	(escriba el nombre del Juego /Evento Deportivo al cual aspira ser				
Evento Deportivo:		sede)			
Fase a la cual se aspira ser sede:	(escriba el nombre	de la fase a la que	e aspira ser sede)		
Fecha:	(escriba la fecha e	en la que se dilige	ncia el formato)		
	INFORMACIÓN DEL PO	STULANTE	,		
Entidad Postulante:	(escriba el nombre del ente deportivo municipal/departamental)				
Departamento Sede(s):	(escriba el nombre departamento postulado a ser sede)				
Municipio(s) Sede(s):	(escriba el nombre municipio postulado a ser sede)				
Responsable del	(escriba el nombre del	Cargo:	(escriba el cargo actual)		
diligenciamiento y presentación de la postulación :	funcionario a cargo de la postulación)	(escriba la dependencia en la que trabaja)			
Teléfonos de contacto:	(escriba el teléfono) Celular: (escriba el número o celular del responsable)				
Dirección:	(escriba la dirección del ente deportivo departamental)	E mail:	(escriba el email del responsable)		
l N	IFORMACIÓN GENERAL	DE LA SEDE			

ANTECEDENTES

(Describa los antecedentes de los eventos deportivos de orden regional y/o nacional desarrollados el departamento (Municipio Sede) en los últimos 5 años). Donde incluya la población atendida, cantidad de personas, deportes, servicios brindados, duración del evento (en días), etc..

INFORMACIÓN DE LOS CRITERIOS

A continuación, encontrarán desagregados y enumerados igual a la guía de postulación los requisitos (criterios) que serán tenidos en cuenta por el Comité Evaluador en función de los servicios y organización de los Entes Territoriales tales como: Alojamiento, escenarios deportivos, implementación deportiva, vías de acceso, saneamiento básico, seguridad, estructura administrativa, capacidad financiera, equipamiento urbano entre otros.

14.1. CRITERIO DE ESCENARIO DEPORTIVOS (20 puntos)

En este criterio se evalúa si el municipio y/o departamento postulante, cuenta con los escenarios deportivos requeridos, teniendo en cuenta: áreas de competencia, piso apto para la competencia, zonas de seguridad, graderías, zonas de accesibilidad, baterías sanitarias y demás requerimientos que soliciten las federaciones deportivas para los deportes específicos a realizar, tanto para competencias como para entrenamientos. Adicionalmente, que cada uno de los escenarios cuenten con la póliza de responsabilidad civil extracontractual y con los permisos que se requieren legalmente para el Plan de Emergencia y Contingencia. (Incluir las celdas que considere necesarias)

DISCIPLINA DEPORTIVA:	(escriba el nombre de la disciplina deportiva)				
TIPO DE ESCENARIO:	(escriba el tipo de escenario, ejemplo: Cancha múltiple, placa polideportiva, coliseo, unidad deportiva, estadio, vía pública,				





plaza, colegio, salón etc. He indique que otros deportes se podrían realizar en este espacio)						
Nombre del escenario:	(escrib	a el nombre del	el nombre del escenario deportivo)			
Municipio:	(escriba el nombre del municipio donde está ubicado el escenario deportivo)	(escriba el nombre del barrio donde está ubicado el escenario deportivo)	Dirección:	(escriba la dirección del escenario deportivo)		
Administrado por:	(escriba el nombre de entidad que administra escenario deportivo)	NOMPIA AD		(escriba el nombre de la persona encargada del escenario)		
Número de contacto del escenario:	(escriba el número de contacto del escenar deportivo)	Numero de	contacto de dor:	(escriba el número de contacto del administrador escenario deportivo)		
Capacidad o aforo del escenario:	(escriba el número d personas sentadas e graderías, cuando aplique	ospacio par	Anexar Fotografías recientes de espacio para público.			
Tipo de encerramiento:	(escriba si es cubierta semicubierta y el estado	- Andvar Fot r	ografías recie	ntes de la cubierta .		
Baterías Sanitarias:	(escriba la cantidad y estado tanto de lavamanos, orinale sanitarios etc.) Nota; Tanto de mujeres hombres y personas condiscapacidad.	Anexar Foto sanitarias.	Anexar Fotografías recientes de las baterías sanitarias.			
Camerinos:	(escriba la cantidad y estado tanto de lavamanos, orinale sanitarios etc.) Nota; Tanto de mujeres hombres y personas condiscapacidad.	Anexar Foto sanitarias	ografías recie	ntes de las baterías		





Tipo de Piso demarcación y estado:	(describa el tipo de piso, las medidas del espacio de juego, demarcación y su estado)	Anexar Fotografías del piso y la demarcación
lluminación:	(describa el tipo de iluminación y su estado)	Anexar Fotografías de la iluminación del escenario.
Bancos para los Deportistas:	(escriba si el escenario cuenta con espacio para los deportistas suplentes y estado)	Anexar Fotografías del espacio para deportistas suplentes.
Bodega:	(escriba si el escenario cuenta con bodega y describa la disponibilidad y capacidad de la misma)	Anexar Fotografías de la bodega.
Accesos y demarcación de Emergencia:	(escriba la cantidad de accesos (ingreso y salida) con las que cuente el escenario y mencione si está debidamente señaladas las rutas de evacuación, extintores, botiquín, camillas, etc.)	Anexar Fotografías de los accesos al escenario, señalización y elementos de emergencia.
Espacio de Primeros Auxilios:	(escriba si el escenario cuneta con espacio para adecuado para la ubicación y prestación de servicios de primeros auxilios "enfermería")	Anexar Fotografías del espacio dispuesto para la prestación de los primeros auxilios.





Oficina	(describa si el escenario cuenta con espacio de oficina para las labores administrativas propias del evento)	Anexar Fotografías de la(s) oficina(s)
Zonas de Parqueo	(describa si el escenario cuenta con espacio de parqueador, cantidad y si se permite el acceso de vehículos tipo bus)	Anexar Fotografías zonas de parqueo
Zonas para la ambulancia	(escriba si el escenario cuenta con espacio para ubicar ambulancias y describa la ubicación del espacio)	Anexar Fotografías zonas de parqueo para ambulancias
Conectividad y servicios dentro del escenario.	(describa si el escenario cuenta con conectividad a internet, electricidad y servicio continuo de agua) Nota: Escribir la cantidad y la ubicación de los puntos de acceso al servicio eléctrico (toma corriente)	Anexar Fotografías de los puntos de acceso a los servicios de electricidad (toma corriente)
Área de Comidas	(escriba si el escenario cuenta con un espacio para el acceso de los asistentes a comida o bebidas)	Anexar Fotografías del área de comidas
Demás zonas con las que cuente el escenario.	(si el escenario cuenta con zonas adicionales a las aquí relacionadas por favor realizar una breve descripción de ellas, las cuales pueden ser : zona para prensa, gradería y sala V.I.P, área de trasmisión, zona administrativa, cuarto eléctrico, área de mantenimiento, zona PMU etc.)	Anexar Fotografías de las demás zonas o áreas que considere necesarias.





_		Si la administración y/o los responsables del diligenciamiento del presente formato cuentan con alguno de los siguientes documentos, solicitamos sean anexados a la				
		postulación: • Croquis o planos del escenario.				
		Planes de emergencia y contingencia.				
	Matas	Planes de Manejo.				
	Notas:	Planes de mantenimiento. Páliza de responsabilidad civil extracentractual.				
		 Póliza de responsabilidad civil extracontractual Agenda de eventos deportivo y/o culturales a realizar en el escenario. 				
		Agonda de eventos deportivo y/o culturales a realizar en el escenario.				
		Si la administración y/o los responsables del diligenciamiento consideran pertinente				
		anexar un video del escenario con la finalidad de mostrar de mejor manera las				
		condiciones del escenario lo puede agregar como parte de los anexos.				

(Tener presente, que el cuadro anterior se debe diligenciar por cada escenario que se esté presentando en su postulación y de acuerdo a los escenarios solicitados en la guía de postulación, por consiguiente, sienta la libertad de copiar y pegar el anterior cuadro las veces que requiera de acuerdo a sus necesidades)

14.3. CRITERIO DE EQUIPAMIENTO DEPORTIVO (20 puntos)

En este criterio se evaluarán las estructuras con la que cuentan los escenarios que postulo el municipio y/o departamento para cada uno de los deportes convocados en el desarrollo de la Fase Regional Nacional y/o Final Nacional. A manera de ejemplo en este criterio se evaluará: mallas, arcos, postes, torres de juzgamiento, mesas, sillas, entre otras.

DISCIPLINA DEPOR	ΓΙVΑ:		BALONCESTO	
Nombre del escenario:	(es	scriba el no	mbre del escenario deportivo)	
Soporte o poste de los tableros	(escriba si el eccuenta con el elemención, el esta disponibilidad du evento) Nota: Dar claridaltura y si cueralgún mecanistraslado o están permanentemente escenario.	mento en ado y la urante el ad de la ntan con smo de ubicados	Anexar Fotografías de los soportes	
Protectores de soporte o poste de los tableros	(escriba si el e cuenta con el ele mención, el esta disponibilidad du evento)	mento en ado y la	Anexar Fotografías de los protectores	





Tableros	(escriba si el escenario cuenta con el elemento en mención, el estado y la disponibilidad durante el evento) Nota: Dar claridad de las dimensiones y material de los tableros.	Anexar Fotografías de los tableros
Canasta o aro	(escriba si el escenario cuenta con el elemento en mención, el estado y la disponibilidad durante el evento) Nota: Dar claridad de las dimensiones, material y mecanismo de sujeción o amarre de la malla.	Anexar Fotografías de los canastas o aros.
Mallas	(escriba si el escenario cuenta con el elemento en mención, el estado y la disponibilidad durante el evento)	Anexar Fotografías de las mallas.
Tablero(s) marcadores	(escriba si el escenario cuenta con el elemento en mención, el estado y la disponibilidad durante el evento) Nota: En caso de contar con tablero(s) marcador(es), mencionar el mecanismo de funcionamiento (manual o eléctrico) y si el mismo debe ser operado por algun rol en particular.	Anexar Fotografías del tablero marcador.
Mesas	(describa si el escenario cuenta con el elemento en mención, el estado y la disponibilidad durante el evento, mesas que serán utilizadas para ubicar a los jueces) Nota: Adicional mencionar si son plásticas o tipo mesón y la capacidad (2,4,6 sillas etc.)	Anexar Fotografías de las mesas





Sillas	(describa si el escenario cuenta con el elemento en mención, el estado y la disponibilidad durante el evento) Nota: Adicional mencionar la cantidad y el material de las mismas.	Anexar Fotografías de las mesas	
Demás equipamiento deportivo con el que cuente el escenario.	(si el escenario cuenta con otro tipo de equipamiento deportivo al relacionado, por favor mencionarlo y realizar una breve descripción etc.)	Anexar Fotografías de las demás zonas o áreas que considere necesarias .	

Tener presente, que el cuadro anterior del criterio 14.3 se debe diligenciar por cada uno de los deportes que se realizaran de acuerdo a la fase que se esté postulando. En el cuadro encontrarán el ejemplo para Baloncesto y esta acción se debe realizar con cada deporte garantizando como mínimo lo siguiente:

- Fútbol de Salón: Porterías o Arcos y mallas.
- Voleibol: Postes, mallas, torres de juzgamiento.
- Ajedrez: Mesas, sillas y tableros de ajedrez
- Domino: Mesas, sillas.
- Billar: Mesas de billar, tacos, bolas y tizas.
- Atletismo: Partidores, vallas de cerramiento, carpas.
- Trompo: Vallas de cerramiento, carpas
- Rana: Ranas, argollas y tableros marcadores
- Tejo y minitejo: Canchas de tejo, tejos y pisones.
- Danza folclórica: Escenario solo solicitado para la final, sonido, carpas, sillas, vallas de cerramiento (si es al aire libre).

14.4 CRITERIOS DE SERVICIOS A OFERTAR (30 puntos)

Este criterio hace alusión a la capacidad instalada del municipio para recibir población propia de las delegaciones que participarán en los eventos regionales nacionales y la final nacional; frente a servicios como hotelería y alimentación, atención médica, saneamiento básico, vías de acceso a la ciudad o municipio, sistemas de transporte masivo, conectividad, parque automotor disponible para atender el evento, condiciones de seguridad y orden público, a continuación se realiza una descripción de cada uno de estos criterios:

14.4.1 CRITERIOS DE CAPACIDAD HOTELERA Y ALIMENTARIA

Las opciones de servicios de alojamiento a ofertar a las delegaciones, directivos, jueces y visitantes deberán ser planteadas por el municipio y/o departamento postulante en función de los deportes solicitados, teniendo en cuenta los cupos de cantidad de deportistas que otorga el reglamento de cada deporte. De acuerdo con lo anterior, deberá hacerse el inventario de camas disponibles en los hoteles de la ciudad sede postulante al del evento sin olvidar que no puede contarse la totalidad de camas, ya que cotidianamente los hoteles manejan un flujo normal de clientes o usuarios no pertenecientes al evento deportivo que se solicita. Tener en cuenta que el alojamiento debe cumplir con los requerimientos para hoteles de mínimo 3 estrellas o su equivalente.

De igual forma se deberá garantizar que la zona de alimentación se encuentre en el mismo hotel o no más lejos a 50 metros de distancia y que estén ubicados cerca de los escenarios deportivos. Deberá contar con horarios flexibles y ajustables a la dinámica de los juegos, los menús deberán cumplir con la carta nutricional y composición suministrada por el Ministerio del Deporte.

Nombi	re del Ho	tel No.1
-------	-----------	----------

(escriba el nombre del hotel)





Direcció	1		14	escriba la c	dirección del hotel)
Barrio		(escriba la dirección del hotel) (escriba el nombre del barrio donde se ubica el hotel)			
Distancia aprox. E	scenarios		(escriba en metros la distancia aproximada al escenario r lejano)		ncia aproximada al escenario más
Nombre del Admi	(escriba el nombre del administrador(a) del hotel)				
Teléfono de co		(escrib	a el núme	ro de teléfono del hotel)	
	Categoría del Hotel		•		las o su equivalente)
Registro San	itario				egistro sanitario o su equivalente)
Parqueade	ros	(escriba si	ei note		no con parqueaderos he indique la pacidad)
Acomodación Triple:	(escriba el habitaciones triple y el valor			Anexar Fotografías acomodación tri	
Acomodación Doble:	(escriba el habitaciones doble y el valor	•	de acidad	Anexar F	otografías acomodación doble
Acomodación Sencilla:	(escriba el habitaciones sencilla y el val	`			
Otro tipo de acomodación	(describa el tipo , cabaña, múltip etc., las condic y el valor por no	ole, aparta es iones del se	studio	Anexar F	Fotografías acomodación
Total, camas:	camas del hote	úmero tota	al de	Total, camas disponib les:	(escriba el número total de camas que se proyectan podrían estar disponibles en el hotel)
El hotel incluye servic restaurante: (Marque con una equi:			SI		NO
	SI EL HOTEL	INCLUYE R	RESTA	URANTE I	NDIQUE:
Ubicación:	(Indicar el piso de nivel dor ubicado)	o número nde está	_	iso de oulación mentos	(Indicar si el hotel y las personas que están involucradas en la prestación





				cuentan con los respectiv permisos)		
Horarios:	(Indicar los horarios de servicio y manifestar si son o no flexibles)		Tipo de Servicio:		(Indicar el tipo de servicio, ejemplo: buffet o a la mesa)	
Capacidad:	(Indicar la capacidad total del restaurante)		Capacidad para el evento:	(Indicar la capacidad reservada para el evento)		
Valor del desayuno (s está incluido)	Valor del desayuno (si no pesos del desayuno) (Escribir el valor en pesos del desayuno)		zo	(Escribir el valor en pesos del almuerzo)		
Valor de la cena		(Escribir el valor en pesos de la cena)	Valor de un refrigerio		(Escribir el valor en pesos de un refrigerio)	

Registro Fotográfico

Anexar Fotografías de fachada, espacios comunes, recepción, comedores, cocina etc..

(Solo dilig	enciar e	SI EL HOTEL NO II			TE INDIQUE: te por ofertar el servicio por separado)
Nombre del Restaurante:	(Esc	cribir el nombre del aurante)	Dirección y nombre del barrio:	(Ind	dicar la dirección y el barrio del staurante)
Distancia al hotel:	cuac	riba en metros o dras la distancia ximada al hotel)	Distancia a los escenarios:	,	criba en metros o cuadras la tancia aproximada a los escenarios)
Teléfono:	núm	escriba mínimo dos úmeros de contacto del estaurante) Permiso de manipulación de alimentos (Indicar si el hotel y las personas que están involucradas en la prestación cuentan con los respectivos permisores de contactos de la prestación de alimentos			
Horarios:	serv	car los horarios de icio y manifestar si o no flexibles)	Tipo de Servicio:	(Indicar el tipo de servicio, ejemplo: buffet o a la mesa)	
Capacidad:		car la capacidad total estaurante)	Capacidad para el evento:	(Indicar la capacidad reservada para el evento)	
Valor del desayuno(Escribir el valor en pesos del desayuno)Valor del almuerzo desayuno)(Escribir el valor en peso almuerzo)		(Escribir el valor en pesos del almuerzo)			
Valor de la cena (Escribir el valor en pesos de la cena)		Valor de un refrigerio		(Escribir el valor en pesos de un refrigerio)	





Registro Fotográfico

Anexar **Fotografías de fachada , mesas, sillas, cocina etc.**.

Tener presente, que el cuadro anterior del criterio 14.4.1 se debe diligenciar por cada uno de los hoteles y restaurantes que se dispongan para atender a los participantes según la fase (regional y/o final)

14.4.2 CRITERIOS DE TRANSPORTE

De acuerdo con el flujo de visitantes que tendrá el municipio a postularse para acoger las fases regionales y/o final nacional; deberá establecer las formas de acceso de las delegaciones para arribar a su sede, considerando entre otros:

- a. Rutas aéreas y aerolíneas
- b. Informar si cuenta con terminal de transporte terrestre y que rutas cubren.
- c. Empresas de transporte intermunicipal
- d. Sistema de transporte urbano y/o empresas que presten el servicio de transporte con la siguiente información.

Tener en cuenta que los transportes deben cumplir con los requerimientos establecidos en la normatividad vigente de orden nacional y/o regional.

	Nombre de empresa:
a. Rutas aéreas y aerolíneas que prestan dicho servicio en el departamento.	Ruta: Descripción del servicio: ciudad de conexión, frecuencia de las rutas y cupos de las aeronaves que regularmente prestan el servicio. Opciones de transporte desde el aeropuerto a los hoteles propuestos en la presente postulación: Nota: Si consideran necesario, adjuntar un documento con el registro fotográfico que consideren necesario) Nota: Si hay presencia de más de una empresa agregar los cuadros necesarios para realizar la descripción de las mismas.
	Nombre de empresa:
b. Empresas de transporte interdepartamental que prestan su servicio hasta la sede que se postula.	Ruta: Descripción del servicio: ciudad de conexión, frecuencia de las rutas y cupos de los buses que regularmente prestan el servicio.





	Opciones de transporte desde el terminal de transporte a los hoteles propuestos en la presente postulación:
	Nota: Si consideran necesario, adjuntar un documento con el registro fotográfico que consideren necesario)
	Nota: Si hay presencia de más de una empresa agregar los cuadros necesarios para realizar la descripción de las mismas.
	Nombre de empresa: Rutas:
	Descripción del servicio:
c. Sistema/s de transporte urbano que presten el servicio	Tipo de Vehículos disponibles:
en la ciudad o municipio(Servicio Especial)	Registro Fotográfico:
	Nombre de empresa:
	Rutas:
d. Sistema/s de transporte fluvial	Descripción del servicio:
que presten el servicio en la ciudad o municipio	Tipo de Vehículos disponibles:
(Servicio Especial)	Registro Fotográfico:
OBSERVACIONES:	

14.4.3 CRITERIOS DE SERVICIOS MÉDICOS

Para este apartado el municipio postulante deberá detallar la infraestructura médica y su cobertura de atención. Informando la cantidad de ambulancias básicas y medicalizadas, primeros auxilios, nivel de hospitales y/o clínicas, número de camas, especialidades que se atienden, distancia de ellos a los escenarios deportivos y sitios de alojamiento previsto para las delegaciones.

	Nombre:
	Nivel:
Hospitales:	Servicios disponibles:
	Ubicación:
	Distancia a los escenarios:
	Registro Fotográfico:





	Nombre:
	Nivel:
	Servicios disponibles:
	Ubicación:
Clínicas:	Distancia a los escenarios:
	Registro Fotográfico:
	Cantidad básicas:
Ambulancias:	Cantidad medicalizadas:
	Informar si están disponibles o tiene costo e indicar el mismo
	Nombre:
	Servicios disponibles:
Entidades encargadas de los sistemas de atención y	Ubicación:
prevención de desastres	Contacto:
	Registro Fotográfico:
OBSERVACIONES:	

14.4.4 CRITERIOS DE VÍAS DE ACCESO
Especificar con que vías se cuenta (Primarias, secundarias y terciarias), el estado en que se encuentran y si son transitables por los medios de transporte.





14.4.5 CRITERIOS DE RECURSOS TECNOLÓGICOS, COMUNICACIONES Y CONECTIVIDAD

Describir las condiciones de operatividad para el tráfico de comunicaciones por voz y datos, ancho máximo de banda disponible, empresas que operan en la ciudad/municipio en cuanto a telefonía fija, celular, servicios de internet y las posibilidades de cobertura en escenarios deportivos, hoteles, auditorios y espacios administrativos dispuestos para la organización del evento regional y final nacional.

Describir las condiciones de operatividad para el tráfico de comunicaciones por voz y datos, ancho máximo de banda disponible.		
Empresas que operan en la ciudad o municipio en cuanto a servicios de comunicación Celular	Nombre: Capacidad o Cobertura: Descripción el Servicio:	
Empresas que operan en la ciudad o municipio en cuanto a servicios de Internet	Nombre: Capacidad o Cobertura: Descripción el Servicio:	
OBSERVACIONES:		

14.4.6 CRITERIOS DE SEGURIDAD

Aquí deberá señalarse la capacidad de atención en seguridad de la ciudad o municipio frente al pie de fuerza disponible, tecnologías de seguridad instaladas, batallones o cuarteles de fuerzas del orden público, autoridades militares o policivas y sus rangos. Para la visita técnica la ciudad postulante deberá presentar su Plan de Seguridad para el evento. Así mismo, es importante describir la situación de orden público y posibles alteraciones a prever que pudiesen afectar el evento. (Subversión, bandas criminales, grupos armados ilegales, entre otros).

Autoridades militares o policías disponibles para operar	Realizar una breve descripción , en la que se menciones los aspectos más relevantes de este ítem.
Batallones o cuarteles de fuerzas del orden público	Nombre: Ubicación:
Actual situación del orden Público en el Municipio Sede.	Describir la actual situación de orden público y posibles alteraciones a prever que pudiesen afectar el evento. (Subversión, bandas criminales, grupos armados ilegales, etc). Nota: Expedido por la secretaria de Gobierno.
exponer qué entidad es la encargad	deberá señalar su categoría de clasificación. Así mismo, deberá la del sector deporte, además, establecer un plan de operatividad y aría para la organización y desarrollo del evento.
Categoría de Clasificación :	Categoría de clasificación de acuerdo con la ley 617 de 2000 y el Departamento Nacional de Planeación.
	Nombre de la entidad:
Entidad Encargada del Sector Dep	porte:
Plan de operatividad y estructura con la que contaría para la organiz desarrollo del evento.	





OBSERVACIONES:

14.5 CRITERIOS DE AVALES GUBERNAMENTALES (10 Puntos)

La postulación deberá incluir un oficio con la firma del alcalde del municipio postulado y/o el Gobernador, donde manifiestan la voluntad y adquieren el compromiso de apoyar las gestiones de organización y desarrollo de las fases regionales nacionales y/o final nacional. Este requisito tiene peso evaluativo y es indispensable para considerar la propuesta de postulación. Este ítem se verifica con la firma del alcalde y/o gobernador en la carta de postulación.

14.6 CRITERIOS DE PLANES DE CONTINGENCIA (20 Puntos)

Identificar y analizar los diferentes factores de riesgo que involucren peligros potenciales que podrían afectar las condiciones socio-ambientales de la organización. Prevenir y mitigar riesgos, atender los eventos con suficiente eficacia. (ADJUNTAR DOCUMENTOS DE PLANES O ESPECIFICAR EN ESTE ESPACIO SI EL MUNICIPIO TIENE REGLAMENTADO LA ELABORACIÓN DE LOS PLANES DE CONTINGENCIA).

14.7 CRITERIOS DE PUNTOS EXTRAS (20 Puntos-extras)

Si el municipio y/o departamento postulante realiza una propuesta en la que asumen la responsabilidad en alguno de estos componentes: alimentación, hidratación, transporte interno, transporte interdepartamental, implementación deportiva, voluntarios, hotelería, entre otros tendrá un puntaje extra. (DOCUMENTO ADJUNTO Y FIRMADO – EN CASO QUE SE VAYA A OFERTAR UN SERVICIO PARA PUNTOS EXTRAS)

Nota:

- 1. Las indicaciones subrayadas en color gris y azul son la guía para el diligenciamiento del presente formato y deberán ser borradas a medida que avancen el respectivo diligenciamiento.
- 2. Anexar mínimo dos cotizaciones que contemplen las cantidades según la fase a la que se pretende postular (hoteles, restaurantes, transportes, ambulancias)

Firma

Nombre: Responsable del diligenciamiento Cédula

Página **14** de **14**