**Formato de cotización para eventos de capacitación técnica**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| El presente formato deberá ser requisitado por el proveedor de servicios de capacitación, presentarse en hoja membretada de la empresa que cotiza y firmada por quien la emite.

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN GENERAL** |
| Nombre del evento: |  |
| Dirigido a: |  |
| Modalidad:  |  |
| Duración en horas: |  |
| Duración en días: |  |
| Número de participantes: |  |
| Número de grupos: |  |
| Fechas propuestas: |  |
| Documento que se emitirá al finalizar el evento: |  |

|  |
| --- |
| **CONTENIDO DE LA CAPACITACIÓN**  |
| Enliste :* Objetivo general del curso
* Contenido temático
 |

|  |
| --- |
| **PROPUESTA METODOLÓGICA** |
| Describa la propuesta y/o metodología a utilizar para impartir la capacitación. |

|  |
| --- |
| **REQUERIMIENTOS LOGÍSTICOS** |
| Describa los requerimientos necesarios (tipo de aula, montaje, iluminación, etc. ) para impartir la capacitación cotizada. |

|  |
| --- |
| **MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA CAPACITACIÓN REALIZADA** |
| Describa la propuesta y/o plan de evaluación para valorar que se han alcanzado los objetivos propuestos. |

|  |
| --- |
| **SERVICIOS INCLUIDOS EN LA COTIZACIÓN** |
| Describa los servicios que incluye la cotización tales como: material del participante, constancias, reporte final de la capacitación, memoria fotográfica, viáticos del capacitador, etc.  |

|  |
| --- |
| **EL CURSO SERÁ IMPARTIDO POR** |
| Nombre del instructor |  |
| Reseña curricular |  |

|  |
| --- |
| **COSTO DEL EVENTO** |
| Costo total sin impuestos |  |
| Costo total con impuestos |  |
| Datos fiscales del proveedor:Nombre fiscalRFCDirecciónCorreo electrónico  |  |
| No. del padrón de proveedores |  |
| Institución bancaria |  |
| Número de cuenta |  |
| Cuenta Clabe |  |

|  |
| --- |
| **COMENTARIOS GENERALES** |
| Describa cualquier otra información relacionada a la cotización que no se encuentra contemplada. |

**Nombre, puesto y firma de quien emite la cotización**Fecha en que se elaboró la cotización |  |  |