## FORMATO 6 – PUNTOS DE ATENCIÓN EN AEROPUERTOS

Ciudad y Fecha

Señores

**INSTITUTO COLOMBIANO PARA LA EVALUACIÓN DE LA EDUCACIÓN -ICFES**

Bogotá, D.C.

El suscrito, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre del Representante Legal), debidamente autorizado y facultado para actuar en nombre y representación de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (nombre o razón social del proponente), manifiesta mediante este documento, que los siguientes son los puntos de atención en Aeropuertos nacionales con los que cuenta el proponente, a la fecha de presentación de esta propuesta, con el fin de acreditar la información para la obtención de puntaje en el criterio de selección.

|  |
| --- |
| **PUNTOS DE ATENCIÓN EN AEROPUERTOS - NACIONALES** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

En constancia de lo anterior firma,

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*Nombre y firma del Representante Legal*)