**DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

**PATRIMONIO CULTURAL ICDC 2023**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATOS DE LA ENTIDAD QUE PRESENTA LA OFERTA** | |
| Empresa con personalidad jurídica  Persona física (profesional autónomo)  Entidad sin ánimo de lucro adscrita al CSIC | |
| NOMBRE Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE LEGAL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| DNI: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| NIF DE LA ENTIDAD: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| DOMICILIO (Calle, Avda., Plaza, etc): Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | |
| MUNICIPIO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | C.P.: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| EMAIL: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. | TFNO:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
|  |  |

|  |
| --- |
| **DATOS DE LA OFERTA** |
| DENOMINACIÓN: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| FECHA/S PREVISTA/S DE EJECUCIÓN: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| LOCALIDAD/ES DONDE SE DESARROLLARÁ EL SERVICIO: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| ESPACIOS DE CELEBRACIÓN:Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| TITULARIDAD DE LOS ESPACIOS DE CELEBRACIÓN: Elija un elemento. |
| ISLA/S: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

|  |
| --- |
| **DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO** |
| **Este apartado debe incluir, entre otras cuestiones, lo siguiente:**   * **Metodología a desarrollar para la implementación del servicio.** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Descripción y justificación de recursos materiales y humanos necesarios para la realización del servicio. Añadir presupuesto.** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **PERFILES PROFESIONALES** |
| **Este apartado debe incluir, obligatoriamente, el equipo de trabajo que participará, con indicación de su nombre, apellidos, formación y experiencia profesional en el servicio que oferta, así como funciones que desempeñará en el mismo.** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **ENTIDAD QUE PRESTA EL SERVICIO** |
| **Trayectoria profesional: fecha de creación, organización y recursos humanos, líneas de negocios implementadas, breve descripción de productos y servicios prestados, …** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Misión, visión y valores reflejados en su proyecto de empresa** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |
| **Resumen de las conclusiones con respecto al análisis DAFO realizado por la empresa, haciendo especial hincapié a las fortalezas con respecto a otras empresas que prestan el mismo servicio (sin mencionar a estas).** |
| Haga clic o pulse aquí para escribir texto. |

El/La representante legal de la entidad:

D./ Dª. Indique nombre y apellidos del representante legal.

En Indique el municipio de residencia fiscal de la entidad solicitante., a Haga clic aquí para poner la fecha de la firma.

Firma: