



ILUSTRE MUNICIPALIDAD  
TOLTÉN

COPIA

DECRETO ALCALDICIO EXENTO N° 420/16 - 1  
NUEVA TOLTEN, 22 NOV. 2016

LA ALCALDIA DECRETO HOY LO QUE SIGUE:

**VISTOS:**

- Decreto N° 1 -3063 del 02 de Junio de 1980, que reglamenta la Administración de Servicios Traspasados.
- Ley N° 19.886 de Compras y Contratación Pública, Artículo N° 10 punto 7, letra e, de su Reglamento.
- Lo dispuesto en el Decreto Ley N° 1.263 de 1975 que fija la Ley orgánica de la administración financiera del estado y Art. 24 Ley N° 19.259, ex Ley Orgánica de Presupuesto.
- Decreto Alcaldicio Exento N° 1450 del 25 de Noviembre de 2015 que aprueba Presupuesto para el Departamento de Educación Municipal, para el año 2016.
- El texto refundido de la Ley N° 18.695 "Orgánica Constitucional de Municipalidades", y en uso de las facultades que se me confieren.

**CONSIDERANDO:**

- 1.- La necesidad de capacitar a cuatro docentes, en evaluaciones Psicopedagógicas y diagnósticos de las necesidades especiales, de la Escuela Rayén Lafquén de Queule en Curso "Evaluación Psicopedagógica diagnóstico de las NEE", en el marco del Programa de Integración Escolar.
- 2.- Que la ATE Reimagina Educación Limitada posee registro de propiedad intelectual de dichos ensayos tipo SIMCE.

**DECRETO:**

- 1.- **AUTORIZASE**, la emisión de orden de compra a través del sistema de compras públicas [www.mercado\\_publico.cl](http://www.mercado_publico.cl) bajo la ID: 3862-863-SE16, a la ATE **CAPACITACIÓN Y ASESORIA EDUCACIONAL CHILENA LTDA.** R.U.T. N° 76.525.462-0, por Trato o Contratación directa según Artículo N° 10, punto 7, letra e, del Reglamento de Compras Públicas "Proveedores que sean titulares de los respectivos derechos de propiedad intelectual"
- 2.- **CANCELESE**, la factura correspondiente por un valor de \$300.000.-, previo Informe de Conformidad del Director del Establecimiento, con cargo al ítem correspondiente.

**ANÓTESE, PUBLIQUESE, COMUNÍQUESE Y ARCHÍVESE**



**RIGOBERTO NEGRON SANTANDER**  
SECRETARIO MUNICIPAL



**GUILLERMO MARTINEZ SOTO**  
ALCALDE

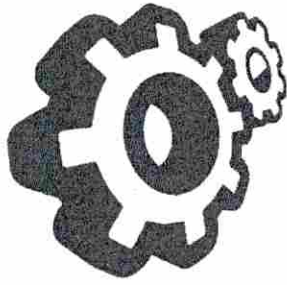
GMS/RNS/JEN/JTC/nem.

**DISTRIBUCIÓN:**

- Depto. de Partes, Archivo e Informaciones.
- Unidad de transparencia. ✓
- Unidad de Control.
- Depto. Educación Municipal.
- Of. de Finanzas Depto. Educación

REVISE NUESTROS CURSOS EN:  
[WWW.CAECH.CL](http://WWW.CAECH.CL)

**REGISTROATE**  
Subvención Escolar Preferencial SEP



**CAECH**  
CAPACITACIÓN Y ASESORÍA  
EDUCACIONAL CHILENA

## PROGRAMA ACADÉMICO

**"EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA DIAGNÓSTICO  
DE LAS NEE"**

[administracion@caech.cl](mailto:administracion@caech.cl)  
Fono: 043- 2292547 - 569/90558440



# REGISTRO ATE

Registro Público de Entidades Pedagógicas y Técnicas de Apoyo

## CERTIFICADO DE PERTENENCIA REGISTRO PÚBLICO DE PERSONAS O ENTIDADES PEDAGÓGICAS Y TÉCNICAS DE APOYO - ATE

El Ministerio de Educación certifica que Caech Capacitación y Asesoría Educacional Chilena Limitada, se encuentra validado en el **Registro público de personas y entidades pedagógicas y técnicas de apoyo - ATE**, de acuerdo a lo establecido en la Ley N°20.248 de la Subvención Escolar Preferencial, y que se encuentra habilitado para ofrecer y prestar los servicios que formalmente han sido **inscritos y validados** en dicho Registro, a los establecimientos educacionales adscritos a la Subvención Escolar Preferencial.

Nombre ATE: *Caech Capacitación y Asesoría Educacional Chilena Limitada*

Fecha Validación: *04/08/2015*

RUT: *76525462-0*

Calidad Jurídica: *Persona Jurídica*

Teléfono: *432292547*

Correo electrónico: *administracion@caech.cl*

Asimismo precisamos que es responsabilidad del sostenedor del establecimiento educacional cautelar que este documento esté vigente al momento de la contratación de la ATE y al hacer efectivo cada uno de los pagos pactados en el contrato. La vigencia del presente documento es de 30 días corridos contados desde la fecha de emisión.

**Fecha de emisión del Certificado: 22/09/2016**

*Este documento debe ser entregado al sostenedor del establecimiento educacional antes de la firma del contrato por la prestación del servicio ATE a realizar.*



**DIVISIÓN DE EDUCACIÓN GENERAL  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN**

Verifique la validez del presente certificado en [www.registroate.cl](http://www.registroate.cl) y consulte por los servicios validados



## CERTIFICADO

Nº: 267.526

Número doscientos sesenta y siete mil quinientos veintiséis. En Santiago, a las dieciséis horas y cincuenta y ocho minutos, del día treinta de junio de dos mil dieciséis, registro a nombre de CAECH CAPACITACIÓN Y ASESORÍA EDUCACIONAL CHILENA LIMITADA, persona jurídica, con domicilio en Chile, ciudad de Mulchén, calle Manuel Montt número quinientos uno, comuna de Mulchén, la propiedad de Obra Literaria (folleto) titulada: EVALUACIÓN PSICOPEDAGÓGICA DIAGNÓSTICO DE LAS NECESIDADES EDUCATIVAS ESPECIALES. Solicitó la inscripción, CLAUDIA PAMELA SANDOVAL TAPIA, magíster en ciencias de la educación, con domicilio en Chile, ciudad de Mulchén, calle Manuel Montt número quinientos uno, comuna de Mulchén. Se hizo depósito legal y pagaron derechos correspondientes.

Fecha de Emisión: 01/07/2016



A:30/06/2016

CLAUDIO PATRICIO OSSA ROJAS  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE DERECHOS  
INTELECTUALES



32062016

*Copia de...*



<b>DATOS</b>	
<b>Nombre del curso:</b>	<u><b>Evaluación Psicopedagógica diagnóstico de las NEE</b></u>
<b>Ciudad del evento:</b>	<u><b>Valdivia</b></u>

<b>DATOS PERSONALES</b>	
<b>Nombre:</b>	<u><b>Georgina Bustamante Cifuentes</b></u>
<b>Rut:</b>	<u><b>[REDACTED]</b></u>
<b>Cargo:</b>	<u><b>Docente PIE</b></u>
<b>Fono contacto:</b>	<u><b>963427834</b></u>
<b>Correo:</b>	<u><b>gbustamantecifuentes@yahoo.es</b></u>
<b>Escuela</b>	<u><b>Escuela Municipal Rayen Lafquen</b></u>
<b>Comuna</b>	<u><b>Toltén</b></u>

<b>DATOS PERSONALES</b>	
<b>Nombre:</b>	<u><b>Karen Pilquil Quinchavil</b></u>
<b>Rut:</b>	<u><b>[REDACTED]</b></u>
<b>Cargo:</b>	<u><b>Psicopedagoga</b></u>
<b>Fono contacto:</b>	<u><b>977171774</b></u>
<b>Correo:</b>	<u><b>k.yohannapilquil@gmail.com</b></u>
<b>Escuela</b>	<u><b>Escuela Municipal Rayen Lafquen</b></u>
<b>Comuna</b>	<u><b>Toltén</b></u>



<b>DATOS PERSONALES</b>	
<b>Nombre:</b>	<u>Beatriz Venegas Peters</u>
<b>Rut:</b>	[REDACTED]
<b>Cargo:</b>	<u>Educadora Diferencial</u>
<b>Fono contacto:</b>	<u>976755421</u>
<b>Correo:</b>	<u>bexita 19@hotmail.com</u>
<b>Escuela</b>	<u>Escuela Municipal Rayen Lafquen</u>
<b>Comuna</b>	<u>Toltén</u>

<b>DATOS PERSONALES</b>	
<b>Nombre:</b>	<u>Yerty Vargas Baier</u>
<b>Rut:</b>	[REDACTED]
<b>Cargo:</b>	<u>Psicóloga</u>
<b>Fono contacto:</b>	<u>98686085</u>
<b>Correo:</b>	<u>yerty.paola@gmail.com</u>
<b>Escuela</b>	<u>Escuela Municipal Rayen Lafquen</u>
<b>Comuna</b>	<u>Toltén</u>



<b>DATOS DE INSTITUCIÓN</b>	
<b>Razón social:</b>	<b><u>Ilustre Municipalidad de Toltén</u></b>
<b>Rut:</b>	<b><u>69.191.400-3</u></b>
<b>Dirección:</b>	<b><u>O Higgins N°410</u></b>
<b>Giro:</b>	<b><u>Educación</u></b>
<b>Comuna:</b>	<b><u>Toltén</u></b>
<b>Teléfono:</b>	<b><u>1973247</u></b>
<b>Correo:</b>	<b><u>rlafquen@yahoo.es</u></b>

<b>DATOS PARA REALIZAR DEPÓSITO O TRANSFERENCIA BANCARIA</b>	
<b>Depositar a nombre:</b>	Caech Capacitación y Asesoría Educacional Chilena Limitada.
<b>Nº Cuenta Cte:</b>	56170213314 Cuenta vista / Chequera electrónica
<b>Banco:</b>	Banco Estado
<b>Rut:</b>	76.525.462-0
<b>Correo:</b>	administracion@caech.cl
<b>Teléfono:</b>	Fono: 043- 2292547 - 90558440

### **OBSERVACIONES**

**Forma de pago:** Debe ser realizado al momento de la inscripción, como plazo máximo 24 horas antes de la realización del curso y enviar comprobante de pago.

Al terminar el llenado de la ficha de inscripción, favor enviar a [administracion@caech.cl](mailto:administracion@caech.cl)

**CAECH CAPACITACIÓN Y ASESORÍA EDUCACIONAL CHILENA**  
**[administracion@caech.cl](mailto:administracion@caech.cl)**  
**043- 2292547 - 90558440**