**ANEXO 1**

**EXPLORA EN RUTA**

**Proyecto Asociativo Regional Explora La Araucanía**

A través de la presente, yo, (indicar nombre), RUT (número), Director/a, sostenedor y/ o representante legal de (indicar nombre del establecimiento educacional o institución) o apoderado (sólo en caso de aprendizaje en casa), RBD N° o RUN (número)**,** ubicado en la comuna de (nombre), región de (nombre), declaro el compromiso de la comunidad educativa para implementar la Actividad Regional **Explora en Ruta, Desafío Explora,** a ejecutarse durante el periodo comprendido entre agosto y noviembre del año 2025, impulsado por el Proyecto Explora La Araucanía.

Este compromiso se concretará a través de las siguientes acciones:

1. Otorgar condiciones a los/las docentes, profesionales de la educación, estudiantes u otros miembros de la comunidad educativa para desarrollar las actividades establecidas según la convocatoria y facilitar los permisos a (indicar el nombre del agente educativo participante) que se desempeñan en esta institución para que asistan a las jornadas de trabajo y a los estudiantes participantes cuando corresponda.
2. Buscar acciones y/o estrategias que permitan incorporar los instrumentos del programa Explora (PIPE, IIE y/o Campamento Explora Va! u Explora en Ruta) en el PEI, PME u otras instancias y buscar acciones que permitan la implementación y consolidación de los instrumentos en el período 2025-2026 en la comunidad educativa.
3. Gestionar los consentimientos y asentimientos de las y los participantes así como otorgar las facilidades para que el Proyecto Explora La Araucanía pueda acceder a los datos personales de las y los participantes con el fin de reportarlos al programa Explora del Ministerio de Ciencias, Tecnología, Conocimiento e Innovación dando cumplimiento a las normas contenidas en la Constitución Política de la República, en la ley N° 19.628, sobre Protección a la Vida Privada y a todas las demás normas que contempla o contemple en el futuro nuestro ordenamiento jurídico respecto al tratamiento de datos.
4. Otras acciones que se acuerden mutuamente.

Declaro conocer el/los objetivo/s del/los instrumento/s u Actividad Regional que se implementará/n y haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación en la iniciativa, indicadas en las BASES DE CONVOCATORIA de **Explora en Ruta AÑO 2025** y declaro haber consultado que los adultos de la comunidad educativa no presentan inhabilidades para trabajar con menores de edad.

Sin otro particular, saluda atentamente a Usted,

**Nombre de/la director/a, sostenedor y/o representante legal/ o apoderado (sólo en caso de aprendizaje en casa)**

**RUT:**

**Fecha:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma