

**Carta de compromiso**

**Carta de compromiso Establecimiento Educacional, otras Instituciones u Aprendizaje en casa**

**Programa de Investigación e Innovación Escolar (IIE)**

**Proyecto Asociativo Regional Explora Coquimbo**

A través de la presente, yo, , RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a o Representante legal de (establecimiento educacional o institución) o apoderado (sólo en caso de aprendizaje en casa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RBD N° o RUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ubicado en la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, región de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro otorgar el apoyo a (NOMBRE DE PROFESIONAL/ES PARTICIPANTE/S) que se desempeñan en esta institución,  para implementar Programa de Investigación e Innovación Escolar**,** a ejecutarse durante el periodo comprendido entre los meses de Abril y Diciembre de 2022, impulsado por el Proyecto Explora Coquimbo.

Declaro haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación en la iniciativa, indicadas en las BASES DE CONVOCATORIA del Programa de Investigación e Innovación Escolar 2022.

Además, me comprometo a otorgar condiciones a los/las (docentes, profesionales de la educación, estudiantes u otros miembros) para desarrollar las actividades establecidas según la convocatoria y declaro haber consultado que no presenta inhabilidades para trabajar con menores de edad.

Sin otro particular, saluda atentamente a Usted,

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

**RUT:**

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

FIRMA

