**Carta de compromiso Establecimiento Educacional u otras Instituciones**

**Campamento Explora Va!**

**Proyecto Asociativo Regional Explora Coquimbo**

A través de la presente, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a o Representante legal de (establecimiento educacional o institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RBD N° o RUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicado en la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, región de Coquimbo, declaro otorgar el apoyo a (NOMBRE DE PROFESIONAL/ES PARTICIPANTE/S) que se desempeñan en esta institución,  para implementar Campamento Explora Va!, a ejecutarse durante el periodo comprendido entre 09 y 13 de enero de 2023, impulsado por el PAR Coquimbo.

Declaro haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación en la iniciativa, indicadas en las BASES DE CONVOCATORIA Campamento Explora Va! AÑO 2023.

 Me comprometo a dar las facilidades para que el/la postulante pueda socializar su experiencia con sus compañeros/as de trabajo y permitir el posterior seguimiento que realizará el equipo del Campamento al/ o la docente para comprobar el impacto de esta iniciativa.

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:

RUT:

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

Firma