**Carta de Apoyo Institucional**

**Actividad Regional: Ñuble Tectónico 2025-2026**

A través de la presente, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a, sostenedor y/ 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 Ñuble, declaro el compromiso de esta comunidad educativa para implementar **el Programa Ñuble Tectónico,** a ejecutarse durante el periodo comprendido entre octubre de 2025 y diciembre del 2026 impulsado por el PROYECTO ASOCIATIVO REGIONAL (PAR) EXPLORA ÑUBLE.

Este compromiso se concretará a través de las siguientes acciones:

1. Otorgar condiciones a los/las docentes, profesionales de la educación y estudiantes, para desarrollar las actividades establecidas según la convocatoria y facilitar los permisos a (NOMBRE DE DOCENTE PARTICIPANTE) que se desempeña en esta institución para que asista a las actividades comprendidas en el programa de Actividad Regional.
2. Buscar acciones y/o estrategias que permitan incorporar los instrumentos del programa de Actividad Regional) en el PEI, PME u otras instancias, y buscar acciones que permitan la ejecución y elaboración de productos artísticos creados por el/los equipo/s de estudiantes de este establecimiento, en el período 2025-2026.
3. Gestionar los consentimientos y asentimientos de las y los participantes así como otorgar las facilidades para que el PROYECTO ASOCIATIVO REGIONAL (PAR) EXPLORA ÑUBLE 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 de Actividad Regional ÑUBLE TECTÓNICO, que se implementará/n en el tiempo señalado anteriormente, y haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación en la iniciativa, indicadas en las BASES DE CONVOCATORIA DE ESTA ACTIVIDAD REGIONAL EN EL PERIODO 2025-2026..

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