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

**Programa de Ciencia y Tecnología para Primeras Edades**

**Proyecto Asociativo Regional Región de Los Ríos**

A través de la presente, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a o Representante legal de (establecimiento educacional o institución) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicado en la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, región de los Ríos, declaro otorgar el apoyo a (NOMBRE DE PROFESIONAL/ES PARTICIPANTE/S) que se desempeñan en esta institución,  para implementar Programa de Ciencia y Tecnología para Primeras Edades**,** a ejecutarse durante el periodo comprendido entre los meses de mayo a noviembre del 2022, impulsado por el Proyecto Asociativo Regional Los Ríos.

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 Ciencia y Tecnología para Primeras Edades año 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:**

(director/a o representante legal)

**RUT:**

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

Firma