**Anexo N°1: Carta de compromiso Establecimiento Educacional**

**Programa de Investigación e Innovación Escolar**

**Proyecto Asociativo Regional Explora Los Ríos 2022  
*(Reemplace lo que está en rojo y complete sus datos)***

A través de la presente, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a o Representante legal del establecimiento\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RBD N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ubicado en la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, región de Los Ríos, declaro otorgar el apoyo a (NOMBRE DE PROFESIONAL/ES y ESTUDIANTES PARTICIPANTE/S) que se desempeñan en esta institución,  para implementar y participar en las iniciativas de investigación e innovación escolar, a ejecutarse durante el periodo comprendido entre abril y diciembre, impulsado por el PAR Explora 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 “Clubes Explora” y/o “Programa Abramos Nuestros Laboratorios” 2022.

Además, me comprometo a otorgar condiciones a los/las integrantes de la comunidad escolar 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