**CARTA COMPROMISO ESTABLECIMIENTO EDUCACIONAL**

**“PichinCO: Un viaje hacia la vida sana”**

**Proyecto Asociativo Regional Explora Región Metropolitana Norte**

A través de la presente, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a o Representante legal de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (establecimiento educacional) RBD N° o RUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicado en la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Región Metropolitana, declaro otorgar el apoyo a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nombre educador/a o docente encargado/a) que se desempeña en esta institución,  para implementar el producto ***PichinCO: Un viaje hacia la vida sana***, impulsada por el Proyecto Asociativo Regional Explora Región Metropolitana Norte a ejecutarse desde julio a octubre del año 2024 y participar de las jornadas de capacitación e implementación de esta. Declaro haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la ejecución del producto, indicadas en las bases de convocatoria de este.

Además, me comprometo a otorgar condiciones al participante para desarrollar las actividades establecidas según la convocatoria, así como también visibilizar las propuestas de niños y niñas como alternativas de solución a los problemas de una vida poco saludable. Por último, declaro haber consultado que no presenta inhabilidades para trabajar con menores de edad.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del Director/a o representante legal: |  |
| Rut: |  |
| Correo de contacto: |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| Fecha: |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma