**CARTA COMPROMISO DOCENTE**

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

**Proyecto Asociativo Regional Explora Región Metropolitana Norte**

A través de la presente, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Docente del Establecimiento Educacional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RBD N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicado en la Comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, región \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, me comprometo a implementar las actividades del producto ***PichinCO: Un viaje hacia la vida sana*** a ejecutarse desde julio a octubre del año 2024 y participar de las instancias de capacitación, seguimientos y encuentro de cierre, impulsados por el Proyecto Asociativo Regional Explora Región Metropolitana Norte.

Declaro haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación, indicadas en las bases de convocatoria del producto *PichinCO: Un viaje hacia la vida sana* para el año 2024.

Sin otro particular, saluda atentamente a Usted,

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del docente:  |  |
| Nombre social (si aplica): |  |
| Rut: |  |
| Correo de contacto: |  |
| Teléfono de contacto: |  |
| Fecha: |  |

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

**Firma**