



**División Ciencia
y Sociedad**

Ministerio de Ciencia,
Tecnología, Conocimiento
e Innovación

Actividad Regional PichinCO

Proyecto Asociativo Explora Región Metropolitana Norte

A través de la presente, yo, _____, RUT _____, docente del Establecimiento Educacional o Institución _____ RBD N° _____, ubicado en la Comuna de _____, región de _____, me comprometo a implementar la **Actividad Regional PichinCO** a ejecutarse los años 2025-2026 y participar de las transferencias metodológicas, seguimientos y encuentros de socialización, impulsados por el Proyecto Asociativo Regional Explora Región Metropolitana Norte.

Declaro haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación en la iniciativa, indicadas en las bases de convocatoria año 2025-2026.

Sin otro particular, saluda atentamente a Usted,

Nombre del docente: _____

Nombre social (si aplica): _____

RUT: _____

Correo de contacto: _____

Teléfono de contacto: _____

Fecha: _____

Firma