**Carta de compromiso Establecimiento Educacional**

**Programa de Indagación para Primeras Edades**

**Proyecto Asociativo Regional Explora Región Metropolitana Sur Oriente**

A través de la presente, yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a o Representante legal de (establecimiento educacional o institución) o apoderado (sólo en caso de aprendizaje en casa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RBD N° o RUN \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,ubicado en la comuna de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, región de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro otorgar el apoyo a (NOMBRE DE PROFESIONAL/ES PARTICIPANTE/S) que se desempeñan en esta institución,  para implementar el Programa de Indagación para Primeras Edades (PIPE) a ejecutarse durante el periodo comprendido entre Mayo y Diciembre, impulsado por el Proyecto Asociativo Regional Explora Región Metropolitana Sur Oriente.

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 Indagación para Primeras Edades AÑO 2022.

Además, me comprometo a otorgar condiciones a las profesionales 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

\*Sacar lo destacado en color rojo e incorporar, de ser posible, timbre del establecimiento.