**ANEXO 4**

**CARTA DE COMPROMISO**

Por el presente correo el establecimiento educacional \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RBD\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ representado por el director(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Rut\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, se compromete como institución a participar del Proyecto Asociativo Regional Antofagasta, en el programa NorteCiencia +Investigación +Innovación.

La institución declara estar en conocimiento de los derechos y deberes que significa su postulación a esta convocatoria, y que están indicadas en las bases del programa programa NorteCiencia +Investigación +Innovación.

La institución se compromete a gestionar y disponer de:

* Los y las docentes, profesores responsables se comprometen a participar en las jornadas de capacitación, a realizarse a cargo del PAR Explora Antofagasta.
* La institución se compromete a resguardar la participación voluntaria de los y las estudiantes en la investigación científica escolar, privilegiando a aquellos/as estudiantes con interés en la temática. Se sugiere una cantidad mínima de 2 participantes y máxima de 4 participantes.
* La institución se compromete a responder los instrumentos de evaluación del PAR Explora Antofagasta.
* La institución se compromete a entregar el permiso de uso de imagen por cada estudiante que participe de la Investigación.
* La institución se compromete a participar de la actividad Norte Fest +Ciencia +Tecnología, actividad de divulgación científica, tecnológica y de innovación. (Sujeto a confirmación).
* La institución se compromete a presentar el Anteproyecto de investigación en la jornada de presentación convocado por el PAR Explora Antofagasta.
* Indicar nombre de docente responsable y alterno:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nombre | Asignatura que imparte | Contacto |
| Docente Responsable |  |  |  |
| Docente Alterno |  |  |  |

Nombre director/a:

RUT:

Contacto:

Firma: