**Anexo 1: Carta de compromiso Establecimiento Educacional, otras Instituciones u Aprendizaje en casa**

**INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN ESCOLAR 2024**

**PAR EXPLORA ATACAMA**

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 Atacama, declaro otorgar el apoyo a **(NOMBRE DE PROFESIONAL/ES PARTICIPANTE/S)** que se desempeñan en esta institución, para implementar Investigación e Innovación Escolar, a ejecutarse durante el periodo comprendido entre el **18 de marzo del 2024** y el **30 de noviembre del 2024**, impulsado por el PAR EXPLORA ATACAMA.

Declaro haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación en la iniciativa, indicadas en las BASES DE CONVOCATORIA INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN ESCOLAR AÑO 2024.

Además, me comprometo a otorgar condiciones a los/las **(docentes, profesionales de la educación, estudiantes u otros miembros)** 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/ o apoderado (sólo en caso de aprendizaje en casa)**

**RUT:**

**Fecha:**

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

**Firma**