**Anexo N°1: Carta de compromiso Establecimiento Educacional u otras Instituciones**

**Nombre instrumento Programa de Indagación para Primeras Edades**

**Proyecto Asociativo Regional Explora Los Lagos**

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/ES) que se desempeñan en esta institución,  para implementar **Programa de Indagación para Primeras Edades,** a ejecutarse durante el periodo comprendido entre mayo y noviembre del 2022, impulsado por el **Proyecto Asociativo Regional Explora Los Lagos**.

Declaro haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación en la iniciativa, indicadas en las BASES DE CONVOCATORIA **PROGRAMA DE INDAGACIÓN PARA PRIMERAS EDADES** AÑO 2022.

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