

Investigación e Innovación Escolar

Proyecto Asociativo Regional (PAR) Explora RM Sur Oriente

A través de la presente, yo, (nombre) _____, RUT _____, Director/a, sostenedor y/ 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 el compromiso de la comunidad educativa para implementar Investigación e Innovación Escolar, a ejecutarse durante el periodo comprendido entre (abril y noviembre 2025), impulsado por el Proyecto Asociativo Regional (PAR) Explora RM Sur Oriente de la UC.

Este compromiso se concretará a través de las siguientes acciones:

1. Otorgar condiciones a los/las agentes educativos/as para desarrollar las actividades establecidas según la convocatoria anual y facilitar los permisos a (NOMBRE/S DE PROFESIONAL/ES PARTICIPANTE/S) _____ que se desempeñan en esta institución para que asistan a las jornadas de trabajo y a los estudiantes participantes cuando corresponda.
2. Buscar acciones y/o estrategias que permitan incorporar los instrumentos del programa Explora (PIPE, IIE y/o Campamento Explora Va! u Actividad Regional) en el PEI, PME u otras instancias y buscar acciones que permitan la implementación y consolidación de los instrumentos en el período 2025-2026 en la comunidad educativa.
3. Gestionar los consentimientos y asentimientos de las y los participantes así como otorgar las facilidades para que el PAR Explora RM Sur Oriente pueda acceder a los datos personales de las y los participantes con el fin de reportarlos al programa



División Ciencia y Sociedad

Ministerio de Ciencia,
Tecnología, Conocimiento
e Innovación

Explora del Ministerio de Ciencias, Tecnología, Conocimiento e Innovación dando cumplimiento a las normas contenidas en la Constitución Política de la República, en la ley N° 19.628, sobre Protección a la Vida Privada y a todas las demás normas que contempla o contemple en el futuro nuestro ordenamiento jurídico respecto al tratamiento de datos.

4. Otras acciones que se acuerden mutuamente.

Declaro conocer el/los objetivo/s del instrumento que se implementará y haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación en la iniciativa, indicadas en las BASES DE CONVOCATORIA PROGRAMA DE INVESTIGACIÓN E INNOVACIÓN ESCOLAR AÑOS 2025 y declaro haber consultado que las y los adultos de la comunidad educativa no presentan inhabilidades para trabajar con menores de edad.

Sin otro particular, saluda atentamente a Usted,

Nombre de/la director/a, sostenedor y/o representante legal/ o apoderado (sólo en caso de aprendizaje en casa):

RUT:

Fecha:

Firma