

Nombre/s instrumento/s (XXXX)

Proyecto Asociativo Regional (XXXX)

A través de la presente, yo, _____,
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 (NOMBRE DEL/LOS INSTRUMENTO/S U
ACTIVIDAD REGIONAL), a ejecutarse durante el periodo comprendido entre (FECHAS de
los años 2025-2026), impulsado por el (NOMBRE PROYECTO ASOCIATIVO REGIONAL).

Este compromiso se concretará a través de las siguientes acciones:

1. Otorgar condiciones a los/las (docentes, profesionales de la educación, estudiantes u otros miembros) para desarrollar las actividades establecidas según la convocatoria 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 (NOMBRE PROYECTO ASOCIATIVO REGIONAL) pueda acceder a los datos personales de las y los participantes con el fin de reportarlos al programa Explora del Ministerio de Ciencias, Tecnología,



División Ciencia y Sociedad

Ministerio de Ciencia,
Tecnología, Conocimiento
e Innovación

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/los instrumento/s u Actividad Regional que se implementará/n y haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación en la iniciativa, indicadas en las BASES DE CONVOCATORIA ([NOMBRE/S DEL/LOS INSTRUMENTO/S U ACTIVIDAD REGIONAL](#)) AÑOS 2025-2026 y declaro haber consultado que los adultos de la comunidad educativa no presenta 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