

**Investigación e Innovación Escolar (IIE)**

**Proyecto Asociativo Regional PAR Explora Magallanes**

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  
Magallanes y de la Antártica Chilena, declaro el compromiso de la comunidad  
educativa para implementar **Investigación e Innovación Escolar (IIE)**, a ejecutarse  
durante el periodo comprendido entre abril y noviembre de los años 2025-2026,  
impulsado por el PAR Explora Magallanes.

Este compromiso se concretará a través de las siguientes acciones:

1. Otorgar condiciones a los/las educadores/as, 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 PAR Explora Magallanes pueda acceder a los datos personales de las y los participantes con el fin de reportarlos al programa 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.



**División Ciencia  
y Sociedad**

Ministerio de Ciencia,  
Tecnología, Conocimiento  
e Innovación

Declaro conocer los objetivos de **Investigación e Innovación Escolar (IIE)** que se implementarán y haber leído y estar en conocimiento de las etapas que contempla la participación en la iniciativa, indicadas en las Bases de postulación Investigación e Innovación Escolar (IIE) 2025 - 2026 y declaro haber consultado que 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