Fecha: (escribir fecha)

Sres.

Elige Educar y DaleProfe

Premio Elige Innovar.

Presente

Yo, (escribir nombre) en calidad de Director(a) del establecimiento (escribir nombre), con RBD (escribir RBD \*Obligatorio\*) estoy en conocimiento de que el/los docentes (escribir nombre completo docente Nº1), RUT N° (escribir RUT docente Nº1), *(en caso de haber, repetir nombre y rut para cada miembro del equipo)* están iniciando su proceso de postulación al Premio Elige Innovar.

Además, en caso de resultar ganadora la innovación postulada, me comprometo a:

1. Facilitar a los docentes antes mencionados el tiempo necesario para asistir a las Mentorías que serán parte del premio del concurso.
2. Facilitar a los docentes antes mencionados los tiempos y apoyos necesarios para implementar la innovación ganadora en el año académico 2021.

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

Nombre Director(a)

RUT