|  |  |
| --- | --- |
| **Código QR  Descripción generada automáticamente con confianza media** | **PROYECTOS DE EQUIPAMIENTO**  **PARA ESTABLECIMIENTOS DE EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICO PROFESIONAL**  **CONVOCATORIA 2024**  Secretaría Ejecutiva de Educación Media Técnico Profesional  Subsecretaría de Educación |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Uso interno Mineduc*  *No completar* | **POSTULACIÓN N°** | **RBD** |

**ANEXO 2**

**SOSTENEDOR DECLARA** INFRAESTRUCTURA Y CONDICIONES DE USO DEL ESTABLECIMIENTO

**Eliminar este texto antes de imprimir:** Complete los datos que se encuentran entre paréntesis y en negritas, la tabla de especialidades postuladas, nombre del representante legal e institución sostenedora de la firma.

Una vez completado los datos y con la firma solicitada con lápiz pasta azul de puño y letra. Escanear el archivo y tenerlo en formato PDF para la postulación.

**(Comuna)**, **(día y mes)** de 2024

En el marco de la Presentación de Proyectos de Equipamiento para Establecimientos de Educación Media Técnico Profesional, convocatoria 2024, yo **(indicar nombre del Representante Legal)**, en mi calidad de Sostenedor del Establecimiento **(Nombre Establecimiento)**, RBD **(Indicar RBD)** de la comuna de **(indicar comuna)**, región **(indicar región)**, declaro que:

La infraestructura y condiciones de uso de los establecimientos educacionales son las adecuadas para el funcionamiento del equipamiento solicitado, es decir, todo lo referente a la superficie disponible del establecimiento educacional, incluyendo las condiciones de seguridad de aulas y talleres, lugares de almacenaje como bodegas y mobiliario, redes eléctricas aptas para consumos altos de energía, redes de gas, ventilación óptimas, iluminación necesaria y, en general, cualquier otra variable que permita garantizar que el equipamiento postulado se podrá implementar adecuadamente, y bajo todas las normas de seguridad que los estudiantes necesitan, a excepción (de ser el caso) de aquellas habilitaciones solicitadas en el presente concurso.

Las especialidades para las cuales se solicita equipamiento son:

|  |  |
| --- | --- |
| Especialidades | |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |
| 5 |  |
| 6 |  |
| 7 |  |
| 8 |  |

|  |
| --- |
| **(NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE LEGAL)** |
| **(NOMBRE INSTITUCIÓN SOSTENEDORA)** |

**Eliminar este texto antes de imprimir:** La firma solicitada debe ser con lápiz pasta azul de puño y letra, no debe ser en digital.