**ANEXO N° 6. DECLARACIÓN EXPERIENCIA INSTITUCIONAL**

**Título del Proyecto**

|  |
| --- |
|  |

**1. Breve descripción de la Institución**

(Nombre y descripción de la institución señalando su misión, ámbitos de actividad, año de constitución y vinculación con la temática del concurso, extensión máxima media plana)

**2. Experiencia relevante**

Descripción de los proyectos desarrollados por la institución que acrediten su experiencia en las temáticas claves del concurso. Para ello considerar la siguiente tabla:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre del Proyecto** | **Período de Ejecución (años/meses)** | **Descripción breve** | **Institución mandante** | **Actores involucrados** | **Fecha de término** | **Referencia de contacto** | **Implica trabajo con líderes intermedios de la EMTP** | **Implica colaboración con Instituciones del sector educativo en las comunas que integran el SLEP** | **Implica desarrollo de procesos formativos** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Yo, *(Nombre y R.U.N de la persona que firma),* representante legal de *(nombre institución)* el abajo firmante, certifico que los antecedentes indicados son fidedignos.

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

Firma del representante legal de la Institución

*(Ciudad), (Mes), (Año)*