****

**Declaración Jurada Simple de Rendiciones**

**A:          Secretario(a) Ejecutivo(a) de Educación Media Técnico Profesional**

**Subsecretaría de Educación**

Avenida Libertador Bernardo O`Higgins Nº 1371, Piso 7, Oficina 719, Santiago.

(Comuna), (día) de (mes) de (año)

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre Legal de la Institución** |  |
| **Título del Proyecto** |  |

 Declaro que:

*Marque con una X la opción que corresponda. En caso de marcar SI, complete los datos solicitados.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NO | La institución no tiene rendiciones, ni deudas pendientes de proyectos anteriores con la Subsecretaría de Educación. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| SI | La institución tiene rendiciones y deudas pendientes de proyectos anteriores con la Subsecretaría de Educación. | | | |  | |
| N° Decreto de aprobación convenio | | Fecha total tramitación convenio | Fecha de término de la ejecución | Fecha vigencia de convenio | | Duración |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |
|  | |  |  |  | |  |

  Nombre y Firma del Representante Legal de la Institución