****

**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