



**AUTORIZACIÓN DIRECCIÓN ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO PARA  
POSTULAR AL PROGRAMA EDUCACIÓN FUTURO, VERSIÓN 2019**

*(Complete con letra clara y legible)*

Yo.....;  
*(Nombre y dos apellidos)*

RUT:.....; Director/a del establecimiento educacional  
.....,

de la comuna de ..... habiendo tomado conocimiento cabal de lo contenido en las Bases de Convocatoria del Programa Educación Futuro, versión 2019, autorizo realizar el proceso de postulación al Programa de todos los estudiantes que el mencionado establecimiento educativo postule. Además, me comprometo a otorgar la disponibilidad de tiempo que sea requerida al docente mentor que presente el establecimiento, para que pueda cumplir íntegramente con los requerimientos y obligaciones que se encuentran establecidos en las Bases de Convocatoria. Por otro lado, me comprometo a participar en las todas jornadas, eventos y actividades del Programa que involucren la presencia del Director/a, o al representante del equipo directivo que este designe.

Finalmente, autorizo a la Corporación Academia de Diálogo Ciudadano para hacer públicas las imágenes y videos que se obtengan durante el desarrollo del Programa Educación Futuro, versión 2019, tanto dentro como fuera el establecimiento educacional que dirijo, sin derecho a percibir retribución ni pago alguno por su utilización.

---

Firma y timbre Director/a

Fecha: .....de.....del año 2019