**ANEXO N° 3: CARTA DE ACEPTACIÓN DE LA/S INSTITUCIÓN/ES EJECUTORA/S DE LA/S EXPERIENCIA/S QUE SE EVALÚAN EN EL PROYECTO PRESENTADO**

**DOCUMENTO OBLIGATORIO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | Imagen que contiene Texto  Descripción generada automáticamente | **“CONCURSO PARA VIVIR MEJOR - EVALUACIÓN DE EXPERIENCIAS - AÑO 2024”** | |  |  |   En representación de la institución\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en calidad de institución ejecutora de la experiencia denominada\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, acepto que la institución postulante\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, realice las gestiones y/o estudios necesarios en el marco del proyecto presentado al Concurso “**PARA VIVIR MEJOR - EVALUACIÓN DE EXPERIENCIAS - AÑO 2024**”.  Asimismo, manifiesto el compromiso y autorización para la entrega y utilización de los datos e información que sean necesarios para la evaluación de la experiencia propuesta.  **Nombre:**  **y Firma del representante legal:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_(Región),\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Fecha) |
|  |

***\*Esta carta de aceptación debe presentarse por cada institución ejecutora de la/s experiencia/s.***