**Anexo N°2**

**Carta Compromiso Red Territorial.**

En \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021

A:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director/a Regional de la Dirección Reginal de SENCE

Presente.

Por medio de la presente yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT N°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en representación de todos los integrantes de la Red Territorial\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro y certifico que:

La Red territorial se compromete desarrollar el Proyecto postulado a Fondos Concursables 2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y cumplir con el plan de trabajo y plan de gastos conforme a lo estipulado en el anexo de convenio.

En consideración firman esta declaración los representates de cada OMIL que forman esta Red Territorial

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Comuna** | **Categoría OMIL** | **Representante** | **Firma** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |