





ACTA DE CONSTITUCIÓN DE LA COMISIÓN EVALUADORA

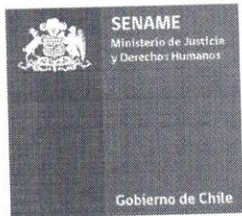
Décimo quinto Concurso Público de proyectos para las Líneas de Acción Programas de Protección, Modalidades: Programas de Protección Especializados específicamente Programa de Reinserción Educativa(PDE), Programas para niños y niñas adolescentes con consumo Problemático de alcohol y /u otras drogas(PDC)Programa de Intervención integral especializado (PIE) y Programa de Protección en General , específicamente Programa de Prevención Focalizada (PPF) en el Marco del Programa 24 horas para la Red de Colaboradores acreditados de SENAME aprobado por Resolución Exenta N° 3583 del 29 de Noviembre del 2018 de esta Dirección Nacional.

Fecha	04 DE FEBRERO DEL 2019
-------	------------------------

Integrantes:

 MARIA INES VERDUGO ESCOBAR DIRECTOR/A REGIONAL DE LA REGIÓN DE ANTOFAGASTA Presidente/a Comisión Evaluadora	
---	--

Nombre Profesional	Unidad de dependencia	Firma
MARCELA BRIONES MARTINEZ	UPRODE	
CARLOS ADAOS BRICEÑO	UPLAE(s)	



DECLARACIÓN DE IMPARCIALIDAD Y CONFIDENCIALIDAD PARA INTEGRANTES DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN.

Décimo quinto Concurso Público de proyectos para las Líneas de Acción Programas de Protección, Modalidades: Programas de Protección Especializados específicamente Programa de Reinserción Educativa(PDE), Programas para niños y niñas adolescentes con consumo Problemático de alcohol y /u otras drogas(PDC)Programa de Intervención integral especializado (PIE) y Programa de Protección en General , específicamente Programa de Prevención Focalizada (PPF) en el Marco del Programa 24 horas para la Red de Colaboradores acreditados de SENAME aprobado por Resolución Exenta N° 3583 del 29 de Noviembre del 2018 de esta Dirección Nacional.

Por la presente declaro que acepto participar en la comisión de evaluación de la licitación antes mencionada. Al hacer esta declaración, confirmo que ha tenido conocimiento de la información disponible hasta la fecha relativa a esta licitación. Asimismo, declaro que procederé con honestidad y equidad en la ejecución de las tareas que me sean encomendadas

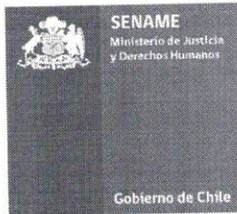
No me afecta ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades que contempla la normativa legal y reglamentaria vigente, que pueda afectar mi participación en el acto referido. No existe ningún hecho o elemento pasado, presente o susceptible de ocurrir en un futuro previsible, que pudiese poner en duda mi independencia respecto de la tarea que me compete asumir. Si resultase que, antes o durante el proceso, se pudiese generar alguna situación que afecte mi imparcialidad, dejare de formar parte del proceso, sin demora alguna.

Me comprometo a conservar en condiciones de seguridad y confidencialidad toda información o documento ("información confidencial") que me sea transmitido o que llegue a mi conocimiento o redacte yo mismo en el marco del presente proceso, o en relación con el mismo, así como a utilizar tal información o documentos únicamente para los fines previstos en la licitación y a no comunicarlos a terceros. Me comprometo igualmente a no conservar copia alguna de las informaciones escritas ni de los prototipos facilitados.

Finalmente, me comprometo o no revelar información confidencial a ningún funcionario o tercero, aceptando firmar la presente declaración y respetar los términos de la misma.

Nombre y apellidos	MARCELA BRIONES MARTINEZ
Estamento, grado, calidad jurídica (debe ser a contrata o planta)	PROFESIONAL CONTRATA GRADO 11
Firma	
Fecha	04 DE FEBRERO DEL 2019





DECLARACIÓN DE IMPARCIALIDAD Y CONFIDENCIALIDAD PARA INTEGRANTES DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN.

Décimo quinto Concurso Público de proyectos para las Líneas de Acción Programas de Protección, Modalidades: Programas de Protección Especializados específicamente Programa de Reinserción Educativa(PDE), Programas para niños y niñas adolescentes con consumo Problemático de alcohol y /u otras drogas(PDC) Programa de Intervención integral especializado (PIE) y Programa de Protección en General , específicamente Programa de Prevención Focalizada (PPF) en el Marco del Programa 24 horas para la Red de Colaboradores acreditados de SENAME aprobado por Resolución Exenta N° 3583 del 29 de Noviembre del 2018 de esta Dirección Nacional.

Por la presente declaro que acepto participar en la comisión de evaluación de la licitación antes mencionada. Al hacer esta declaración, confirmo que ha tenido conocimiento de la información disponible hasta la fecha relativa a esta licitación. Asimismo, declaro que procederé con honestidad y equidad en la ejecución de las tareas que me sean encomendadas

No me afecta ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades que contempla la normativa legal y reglamentaria vigente, que pueda afectar mi participación en el acto referido. No existe ningún hecho o elemento pasado, presente o susceptible de ocurrir en un futuro previsible, que pudiese poner en duda mi independencia respecto de la tarea que me compete asumir. Si resultase que, antes o durante el proceso, se pudiese generar alguna situación que afecte mi imparcialidad, dejare de formar parte del proceso, sin demora alguna.

Me comprometo a conservar en condiciones de seguridad y confidencialidad toda información o documento ("información confidencial") que me sea transmitido o que llegue a mi conocimiento o redacte yo mismo en el marco del presente proceso, o en relación con el mismo, así como a utilizar tal información o documentos únicamente para los fines previstos en la licitación y a no comunicarlos a terceros. Me comprometo igualmente a no conservar copia alguna de las informaciones escritas ni de los prototipos facilitados.

Finalmente, me comprometo a no revelar información confidencial a ningún funcionario o tercero, aceptando firmar la presente declaración y respetar los términos de la misma.

Nombre y apellidos	MARIA INES VERDUGO ESCOBAR
Estamento, grado, calidad jurídica (debe ser a contrata o planta)	DIRECTIVO PLANTA DIRECTIVA GRADO 7
Firma	
Fecha	04 DE FEBRERO DEL 2019





DECLARACIÓN DE IMPARCIALIDAD Y CONFIDENCIALIDAD PARA INTEGRANTES DE LA COMISIÓN DE EVALUACIÓN.

Décimo quinto Concurso Público de proyectos para las Líneas de Acción Programas de Protección, Modalidades: Programas de Protección Especializados específicamente Programa de Reinserción Educativa(PDE), Programas para niños y niñas adolescentes con consumo Problemático de alcohol y /u otras drogas(PDC)Programa de Intervención integral especializado (PIE) y Programa de Protección en General , específicamente Programa de Prevención Focalizada (PPF) en el Marco del Programa 24 horas para la Red de Colaboradores acreditados de SENAME aprobado por Resolución Exenta N° 3583 del 29 de Noviembre del 2018 de esta Dirección Nacional.

Por la presente declaro que acepto participar en la comisión de evaluación de la licitación antes mencionada. Al hacer esta declaración, confirmo que ha tenido conocimiento de la información disponible hasta la fecha relativa a esta licitación. Asimismo, declaro que procederé con honestidad y equidad en la ejecución de las tareas que me sean encomendadas

No me afecta ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades que contempla la normativa legal o reglamentaria vigente, que pueda afectar mi participación en el acto referido. No existe ningún hecho o elemento pasado, presente o susceptible de ocurrir en un futuro previsible, que pudiese poner en duda mi independencia respecto de la tarea que me compete asumir. Si resultase que, antes o durante el proceso, se pudiese generar alguna situación que afecte mi imparcialidad, dejare de formar parte del proceso, sin demora alguna.

Me comprometo a conservar en condiciones de seguridad y confidencialidad toda información o documento ("información confidencial") que me sea transmitido o que llegue a mi conocimiento o redacte yo mismo en el marco del presente proceso, o en relación con el mismo, así como a utilizar tal información o documentos únicamente para los fines previstos en la licitación y a no comunicarlos a terceros. Me comprometo igualmente a no conservar copia alguna de las informaciones escritas ni de los prototipos facilitados.

Finalmente, me comprometo o no revelar información confidencial a ningún funcionario o tercero, aceptando firmar la presente declaración y respetar los términos de la misma.

Nombre y apellidos	CARLOS ADAOS BRICEÑO
Estamento, grado, calidad jurídica (debe ser a contrata o planta)	PROFESIONAL CONTRATA GRADO 11
Firma	
Fecha	04 DE FEBRERO DEL 2019

