



**CARTA COMPROMISO INGRESO**

N° Folio

**MUSEO HISTÓRICO CARABINEROS**

**\*Por favor completar con letra IMPRENTA y CLARA**

Fecha: ..... Hora: .....

Establecimiento: .....

Comuna: ..... Región: .....

Nivel/curso: ..... Email: .....

Municipal  Particular Subvencionado  Particular Pagado  Otro

Estudiantes **H:** ..... Profesores **H:** ..... Apoderados **H:** ..... Carabineros **H:** ..... **TOTAL**

Estudiantes **M:** ..... Profesores **M:** ..... Apoderados **M:** ..... Carabineros **M:** .....

\* "Cualquier alteración al orden o destrozo que se origine al interior de las salas, muestras u objetos que se encuentran en el Museo, será comunicado al representante del establecimiento educacional o institución que nos visita, con la finalidad de que hagan abandono inmediato de nuestras dependencias. El Museo Histórico Carabineros de Chile informará por escrito al director, coordinador o administrador del establecimiento o institución a la cual pertenecen, en el caso que fuere necesario, para que asuma los gastos de reparación, cambio o compra de objetos dañados en la visita."

**Por lo antes expuesto, los (as) profesores (as) y/o encargados (as) más abajo individualizados (as) firmantes, nos hacemos responsables de mantener el orden y disciplina de los alumnos, así como también el cuidado de las muestras de exhibición durante la visita al Museo Histórico Carabineros de Chile, y acatamos los requisitos de ingreso al Museo. Durante la visita no se permitirá el uso de teléfonos celulares a los alumnos.**

\*Al completar esta ficha autoriza al MHC a tomar fotografías a los participantes de la visita, las que serán utilizadas para registro y difusión de nuestras actividades.

1. Nombre: .....

Rut: ..... Firma: .....