1. **COMISIÓN ASESORA DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**

Yo**,** **[*nombre postulante (organización)*]**, postulante con el proyecto **[*título del proyecto*]**, presentado al Concurso del Fondo de Fortalecimiento de las Organizaciones de Interés Público (FFOIP), en la línea temática del “Fortalecimiento de la participación ciudadana de niños, niñas y adolescentes”, año 2024, certifico que, para la ejecución de la iniciativa, se constituirá una Comisión Asesora compuesta por 2 o más personas menores de 18 años.

En la línea de favorecer la adecuación y pertinencia de los proyectos, la Comisión Asesora se constituirá acorde a las siguientes definiciones:

|  |  |
| --- | --- |
| **Mecanismo de constitución de la Comisión Asesora** | *[Especificar]* |
| **Principales funciones** | *[Especificar]* |

**¿Cuenta con el listado preliminar de NNA integrantes de la Comisión?**

*Especifique cuál es la situación al momento de postular al Fondo.*

Sí, la Comisión ya está constituida parcial o totalmente.

No, la Comisión se constituirá al comienzo de la ejecución del proyecto.

**Si la Comisión ya está constituida parcial o totalmente, complete la tabla a continuación. De lo contrario, déjela en blanco.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Apellido** | **RUT** | **Edad** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**\* En el caso de las iniciativas que no cuenten con el listado completo de NNA que serán parte de la comisión asesora, se debe considerar la entrega de las cartas pendientes de asentimiento de NNA y de consentimiento del adulto responsable durante la ejecución del proyecto.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre, Firma y RUN / Representante Legal Organización**

1. **CARTA DE ASENTIMIENTO INFORMADO**

Solo aplica para las iniciativas que cuentan con el listado parcial o total de NNA que son parte de la comisión asesora compuesta por 2 o más personas menores de 18 años. De ser así, todos los NNA incorporados en el listado de la sección 2.1. del presente anexo deben presentar una carta de asentimiento informado.

**Asentimiento informado para niños, niñas y adolescentes de la Comisión Asesora**

* + - 1. **Presentación del proyecto**

La organización, **[*nombre de la organización*]** ha postulado al Concurso del Fondo de Fortalecimiento de las Organizaciones de Interés Público (FFOIP), en la línea temática del “Fortalecimiento de la participación ciudadana de niños, niñas y adolescentes”, con el proyecto **[*título del proyecto*].**

El proyecto tiene el propósito de **[*objetivo y principales actividades del proyecto*].**

El rol de los niñas, niñas y adolescentes en este proyecto es **[*especificar*].**

* + - 1. **Constitución y rol de la Comisión Asesora**

Para asegurar la participación de los niños, niñas y adolescentes y favorecer que los proyectos sean en espacios y temáticas de su interés, se ha conformado una Comisión Asesora con personas menores de 18 años.

La Comisión tiene las siguientes funciones **[*especificar*].**

**En ese marco, queremos invitarte a participar, en conjunto con otros niños, niñas y adolescentes, a ser parte de la Comisión Asesora.**

* + - 1. **Compromiso de confidencialidad y transparencia**

Como organización, nos comprometemos a:

* Informarte y explicarte los objetivos y condiciones de tu integración a la Comisión, respetando siempre tu voluntad y libertad de participación.
* Contar con mecanismos y metodologías para que puedas participar y expresar tu opinión.
* Considerar tu opinión, las ideas y propuestas que nos entregues para la ejecución del proyecto.
* Entregarte espacios de participación segura, inclusiva y sin riesgos.
* **[*Cualquier otro compromiso que se estime pertinente*].**

En caso de que tengas una duda y/o consulta, puedes contactarte con: **[*Nombre del coordinador/a del proyecto*].** Su número y/o correo electrónico es **[*especificar*].**

* + - 1. **Asentimiento del niño, niña o adolescente**

Luego de la información que has recibido, te pedimos por favor que respondas las siguientes preguntas, que serán requisito para participar de la Comisión Asesora.

**¿Aceptas ser parte de la Comisión Asesora?** Marca con una X.

Sí \_\_\_\_\_\_.

No \_\_\_\_\_\_.

**¿Cuál es tu nombre y tus apellidos?** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Fecha en que leíste este documento** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre, Firma y RUN**