**ANEXO VI**

**DIRECTOR CENTRO EDUCATIVO**

D./Dña. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , como Director/Directora o titular centro educativo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con código de centro nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ubicado en la localidad de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DECLARO:**

* Que el centro educativo del que ostento la representación ha sido seleccionado para participar en el **“Programa de Cooperación Territorial de Unidades de Acompañamiento y Orientación personal y familiar del alumnado educativamente vulnerable, en los servicios educativos o psicopedagógicos situados en zonas/sectores escolares y centros rurales agrupados”** y que estoy de acuerdo en la participación en el citado programa, asumiendo las obligaciones que ello conlleva y me comprometo a seguir las directrices que marque la Consejería de Educación y el Ministerio de Educación y Formación Profesional en cuanto al seguimiento y evaluación del Programa.
* Que en el marco de este programa, se van a realizar actuaciones, con el alumnado vulnerable del centro y sus familias, con el fin de contribuir a la reducción significativa de las tasas de repetición y de abandono prematuro de la educación y formación.
* Que el Equipo Directivo del centro se compromete de forma conjunta con los profesionales de las Unidades de Acompañamiento adscritos a este centro a diseñar y poner en marcha las actuaciones necesarias para llevar a cabo con éxito el programa, e integrar las medidas planificadas en la dinámica del centro.
* Que dichas actuaciones son financiadas por el Ministerio de Educación y Formación Profesional y el Mecanismo de Recuperación, Transformación y Resiliencia incluido en el Mecanismo de Recuperación y Resiliencia (MRR) del instrumento financiero Next Generation EU.

Y para que conste y surta los efectos oportunos, firmo electrónicamente el presente documento a fecha de la citada firma electrónica.

EL/LA DIRECTOR/DIRECTORA O TITULAR DEL CENTRO EDUCATIVO

*(Documento firmado electrónicamente al margen)*