**Modelo documento para acreditar que eres padre, madre o cuidador/a de niñas/os desde la primera infancia hasta la última etapa de educación básica**

Ciudad, fecha

Sres.

Ministerio de las Culturas, las Artes y el Patrimonio

Presente

**Yo**, nombre completo de la persona natural (padre/madre/cuidador/a), cédula de identidad Nº 00.000.000-0, domiciliada/o para estos efectos en nombre y Nº de la calle/avenida/pasaje, comuna de , región de , **por medio de la presente Declaración Jurada Simple señalo que soy** padre/madre/cuidador/a **de el/la/los/as siguiente/s hijo/a/niño/a:**

* Nombre completo hijo/a/niño/a, cédula de identidad N°: 00.000.000-0, de actuales 00 años de edad, quien cursa desde la primera infancia hasta la última etapa de educación básica (hasta 8° básico);
* Nombre completo hijo/a/niño/a, cédula de identidad N°: 00.000.000-0, de actuales 00 años de edad, quien cursa desde la primera infancia hasta la última etapa de educación básica (hasta 8° básico); y
* Nombre completo hijo/a/niño/a, cédula de identidad N°: 00.000.000-0, de actuales 00 años de edad, quien cursa desde la primera infancia hasta la última etapa de educación básica (hasta 8° básico) (añadir la individualización de cada hijo/a/niño/a, adecuando las referencias “hijo/a/niño/a”, según corresponda, debiendo quitar el destacado amarillo).

Al respecto, y para los efectos de mi postulación a la Convocatoria 2025 del Fondo de Fomento de la Música Nacional, mediante el proyecto titulado título completo del proyecto, folio Nº 000000, del responsable nombre completo de la persona responsable, declaro que, en caso de ser seleccionado/a, los recursos entregados por el Fondo para el financiamiento de los gastos de protección y cuidado de el/la/los/as hijo/a/niño/a individualizado/a/os/as precedentemente (Gastos de Operación), durante el período que se extienda mi formación y/o perfeccionamiento académico, serán única e íntegramente destinados a aquel ítem presupuestario, lo que acreditaré en su momento mediante la presentación de la documentación tributaria pertinente.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre completo y firma de la persona natural (padre/madre/cuidador/a)**