

**MINISTERIO DE EDUCACIÓN**  
**CONSULTA INDÍGENA DE PROPUESTA DE BASES CURRICULARES ASIGNATURA DE LENGUA Y CULTURA DE LOS PUEBLOS ORIGINARIOS**

**ACTA**

**ETAPA N°1: PLANIFICACIÓN DEL PROCESO DE CONSULTA**

**ENCUENTRO N°1**

**MOMENTO N°1: Entrega de información preliminar sobre la medida a consultar a los pueblos indígenas**

En Museo La Ligua, a 11 del mes de agosto del año 2018, siendo las 10:57 horas, en Sede Museo La Ligua, ubicada en calle Pedro Polanco, N°698, comuna La Ligua, Región Valparaíso, se procede a realizar el PRIMER ENCUENTRO, MOMENTO N°1, correspondiente a la **ENTREGA DE INFORMACIÓN PRELIMINAR SOBRE LA MEDIDA A CONSULTAR A LOS PUEBLOS INDÍGENAS**, esto es "Propuesta de bases curriculares para la asignatura de Lengua y Cultura de los Pueblos Originarios de 1° a 6° año básico"

**I) Constancia de la reunión: SI/NO**

- Se entrega la información en el momento y lugar de la convocatoria: si
- Se entrega la información a todos los asistentes en forma igualitaria: si
- La información entregada es relativa a la consulta de bases curriculares convocada: : si
- La información es suficiente: SI
- La información es expuesta en forma clara: : si
- Otros aspectos para dejar establecidos en el acta:

- Antes de entregar la información se realiza Rogativa Mapuche.
- Se presenta el Equipo Consulta Indígena Mineduc.
- Se pregunta al representante de CONADI, si viene como Mapuche o como observador de CONADI. Queda como representante Mapuche.
- Se entrega información sobre cómo se realizará la actividad del día hoy.
- Se presentan cada uno de los participantes de la actividad.
- Se explica el proceso de la Consulta Indígena 2018.
- Indican que más personas quieren participar y pregunta si se pueden integrar en las próximas reuniones, ya que es derecho de los Pueblos Originarios, se les responde que no hay inconvenientes.
- Se explica que hay una autorización especial para pedir permiso laboral, no importa el lugar donde trabaje, para asistir en la Consulta Indígena. Se entregó información sobre el procedimiento.
- Las personas tienen que tener la certificación CONADI,? no necesariamente, la persona con identidad de su Cosmovisión y cultura originaria pueden participar.

**II) Otras opiniones o aspectos relativos a otras materias que los asistentes desean dejar constancia:**

1-5 

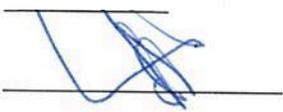
- Respecto a regularizar los pozos que hay en la comuna de La Ligua y problemas con el agua.
- No a la militarización y persecución del pueblo Mapuche en el sur de Chile, lo que facilitaría la transmisión de la Cultura y Cosmovisión.

Siendo las 12:19 horas, finaliza la presente reunión.

En constancia de haberse celebrado el presente encuentro, en los términos y condiciones antes señalados y habiendo quedado constancia de los acuerdos y disensos expuestos, firman las partes;

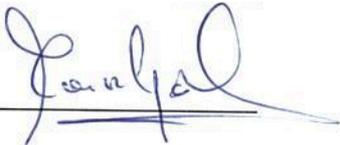
a) **Por el Ministerio de Educación su Ministro de Fe**, según facultades delegadas por Resolución N° 2740, de la Secretaria Regional Ministerial de Educación de la Región de Valparaíso, de fecha 11-07-2018:

Nombre: Luis Ernesto Barros Soto

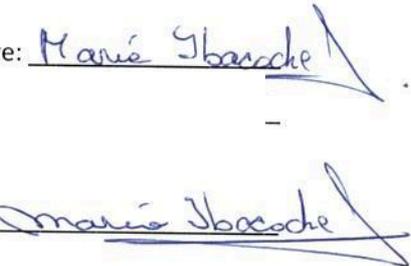
Firma: 

b) **Por los representantes de los pueblos indígenas asistentes:**

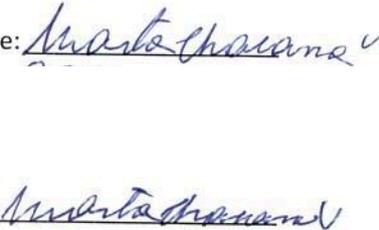
Nombre: Janis Gouman

Firma: 

Nombre: María Ibarrache

Firma: 

Nombre: Marta Chacana

Firma: 

2-5 

Nombre: maritza moniquez

Firma: maritza MF

Nombre: Silvia Cortez Caamaño

Firma: Silvia Cortez

Nombre: Carmen Marriguez Lefiguata

Firma: Carmen

Nombre: Marina Ojane del Pérez

Firma: Ojane del

Nombre: Ramón Cruz

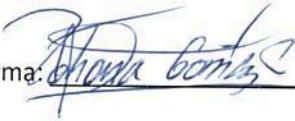
Firma: Ramón

Nombre: Marcelina Osorio

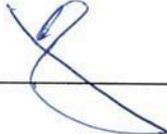
Firma: Marcelina Osorio

3-5 

Nombre: Johana Gómez

Firma: 

Nombre: Miguel Cataldo Chacón

Firma: 

Nombre: EdUARdo F. Ibañache González

Firma: 

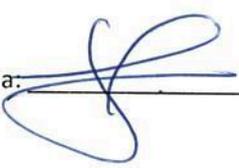
Nombre: Francisca Peña Bruna

Firma: 

Nombre: Romina Delo Pérez

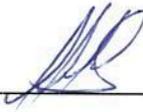
Firma: 

Nombre: Jessica Torres

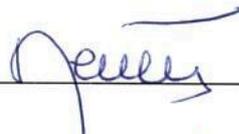
Firma: 



Nombre: Marcia Pérez Carrillas

Firma: 

Nombre: Newi Baurmann

Firma: 

Nombre: Elizabeth Dolgado.

Firma: 

Nombre: 

Firma: Colla Topio Returone

Nombre: \_\_\_\_\_

Rut N° \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Rut N° \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

5-5 