

Temuco/Talca/Santiago, dd de mm de 2020

Universidad Autónoma de Chile
Vicerrectoría Académica
Presente

Estimado Comité Evaluador

Por medio de la presente, la Vicerrectoría de Sede ____ y la Facultad ____ declaran otorgar patrocinio a don/doña **Nombre completo del académico/a**, rut **10.000.000-0** académico/a regular de la Facultad ____, que desea realizar sus estudios de perfeccionamiento disciplinar en el programa de **Nombre del programa de estudios**, de la **Universidad que dicta el programa**.

El objetivo del programa **Nombre del programa de estudios** es el de **describir el objetivo del programa de estudios**.

Don/ña **Nombre del académico/a**, forma parte de nuestra casa de estudios desde el año ____ hasta la fecha, dictando asignaturas del área de _____. La relevancia de que don/ña **Nombre del académico/a** curse el programa **Nombre del programa de estudios** radica en **describir la importancia para la sede y para la facultad**.

Esperando su acogida les saludan cordialmente,

(NOMBRE DE QUIEN FIRMA)

Decano/Vicedecano de Facultad ____
Sede ____
Universidad Autónoma de Chile

(NOMBRE DE QUIEN FIRMA)

Vicerrector Sede ____
Universidad Autónoma de Chile