\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ciudad y fecha)

Estimada Directora:

A través de la presente confirmo que he aceptado al/ a la estudiante:

Estudiante del Programa de:

Sede en la cual cursa el Programa:

Sede en la cual se realizará la pasantía:

Fecha de inicio y término:

**Indicar cuáles serán las actividades a desarrollar por el/la estudiante.**

Se extiende esta carta para los efectos de la postulación de/la estudiante al Fondo de Apoyo para Pasantías de investigación en Sede, la que cuenta con el conocimiento y autorización de la Dirección del Programa.

Saluda atentamente,

Firma y nombre

Académico/a