Sra.

Andrea Leiva M.

Directora de Investigación y Desarrollo

Vicerrectoría de investigación y Doctorados

….Ciudad y Fecha

Estimada Directora:

A través de la presente autorizo al(a la) académico(a) Sr(a)…………………………………… perteneciente a la …..(nombre de la carrera, centro o instituto) en la Sede de ….(nombre de la Sede)…., a realizar una pasantía de investigación en el(la) …………..(nombre de la institución y de la unidad académica )……….., ubicada en la ….(ciudad)...., ....(país)…., la que se realizará entre los días … de ………... de 202X y … de ………... de 202X.

Asimismo, informo a ustedes que la Facultad proveerá los reemplazos necesarios para el cumplimiento de sus compromisos académicos del(de la) académico(a) durante este período.

Se extiende esta carta para los efectos de la postulación del(de la) académico(a) al Fondo de Apoyo para Pasantías de Investigación en el Extranjero 2023, la que cuenta con mi patrocinio.

Atentamente,

. .

Nombre y firma

Decano(a)

Facultad de …………………..