**ANEXO 3. CARTA DE PATROCINIO DE ACADÉMICO(A)/DOCENTE AUTORIZADO POR DEPARTAMENTO ACADÉMICO.**

| **ANTECEDENTES GENERALES** | |
| --- | --- |
| 1. DATOS DEL/DE LA POSTULANTE | |
| Nombre del estudiante Responsable del Proyecto |  |
| Nombre del Proyecto Fondo Agentes de Cambio |  |
| RUN |  |
| Hrs. aproximadas dedicadas al mes |  |
| 1. ACADÉMICO(A) O DOCENTE COLABORADOR GUÍA DEL PROYECTO. | |
| Nombre y Firma Académico(a) o Docente colaborador Guía del Proyecto. |  |
| Correo electrónico institucional |  |
| RUN |  |
| N° de horas de apoyo a guía de proyectos |  |

| **EXPLIQUE EL DETALLE DE PATROCINIO A PROYECTO PRIORIZADO** |
| --- |
| ***-Indique la importancia y beneficios que reportaría al departamento académico la postulación y adjudicación, en el área postulada y la vinculación con sus funciones.***  ***-Indique de qué forma el departamento académico utilizará los conocimientos y experiencia adquiridos*** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y Firma Jefe/a del área** | **Nombre y Firma Académico(a) o Docente colaborador Guía del Proyecto.** |