|  |  |
| --- | --- |
| **CARTA DE APOYO INSTITUCIONAL**  Universidad Alberto Hurtado  Santiago, 00/00/2024.  Yo *(Nombre y Apellidos)*, director(a) de …………………………………………. de la Universidad Alberto Hurtado, departamento/unidad ejecutora del proyecto denominado *……………………………………………….*, que postula al presente concurso, me comprometo junto con los actores involucrados de esta institución a:  Presentar formalmente esta propuesta, aceptar las Bases y las condiciones del concurso, y asumir la responsabilidad de apoyar a las y los académicas(os), docentes, estudiantes y funcionarias(os) participantes, al objeto de que puedan cumplir los compromisos de ejecución en caso de ser adjudicada la propuesta. | |
| Nombre y Apellidos de director(a) | Timbre digital de Decanatura o Vicerrectoría |
| Firma digital de director(a) |