

[Nombre de la Unidad Académica]

[Departamento / Escuela]

[Facultad]

Fecha: [día/mes/año]

CARTA DE APOYO A POSTULACIÓN

Por medio de la presente, la Dirección del/de la **[Departamento / Escuela]** de la **[Facultad]** de la Universidad de Santiago de Chile, manifiesta su apoyo a la iniciativa titulada: “**[Título del proyecto]**”, presentada por **[Nombre completo del/la académico/a responsable]**, en el marco de la convocatoria al Fondo Concursable de Articulación entre Programas de Pre y Postgrado.

1. ANTECEDENTES DE LA PROPUESTA

- **Carrera(s) involucrada(s):** [Nombre(s) de la(s) carrera(s)]
- **Plan(es) de estudio asociado(s):** [Año/versión del plan]
- **Nivel(es) de formación:** [E].: primer año, ciclo intermedio, ciclo terminal]

2. PERTINENCIA Y CONTRIBUCIÓN AL PERFIL DE EGRESO

La Dirección declara que la iniciativa presentada contribuye al desarrollo del perfil de egreso de la(s) carrera(s) señalada(s), particularmente en los siguientes ámbitos:

- [Resultado(s) de aprendizaje]

3. COHERENCIA CON EL PLAN DE DESARROLLO Y LINEAMIENTOS DE LA UNIDAD

La propuesta se alinea con los objetivos formativos y estratégicos de la unidad académica, contribuyendo a:

- [Completar]

4. COMPROMISOS DE LA UNIDAD ACADÉMICA

La Dirección de la unidad académica declara su compromiso con la correcta implementación de la iniciativa, lo que incluye:

- Facilitar las condiciones académicas necesarias para su ejecución en la(s) asignatura(s) comprometida(s).
- Apoyar la articulación con el plan de estudios correspondiente.

- Promover la sostenibilidad y proyección de la experiencia en el tiempo, en caso de resultados favorables.

Se deja constancia de que la presente iniciativa cuenta con la validación de la Dirección de la unidad académica y se considera pertinente, viable y alineada con los propósitos formativos institucionales.

Firma: _____

Nombre: [Nombre Director/a Departamento/Escuela]

Cargo: Director/a [Departamento/Escuela]

Unidad Académica: [Nombre]