**MAGÍSTER EN POLÍTICAS PÚBLICAS Y GOBERNANZA TERRITORIAL  
Universidad Católica del Norte  
Instituto de Políticas Públicas**

**CARTA RESPALDO INSTITUCIÓN**

1. **ANTECEDENTES POSTULANTE**

| **Nombre Completo** |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **RUN o Pasaporte** |  |
| **Correo Electrónico** |  | | |

1. **ANTECEDENTES INSTITUCIÓN**

| **Razón social** |  | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Teléfono** |  | **RUT** |  |
| **Jefatura** |  | | |
| **Correo Electrónico** |  | | |

Detalle brevemente el respaldo de la Institución que representa, indicando la entrega de facilidades para cursar correctamente el magíster. Dicho anexo debe estar enfocado en la dedicación de fechas y horarios correspondientes a las sesiones presenciales del programa. (máximo 200 palabras)

|  |
| --- |

|  |
| --- |
| **Nombre de Postulante RUN o Pasaporte** |

Fecha Postulación: