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

**ANEXO 3:** 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** |

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre de la Jefatura y/o Representante por parte de la Institución RUN o Pasaporte** |

Fecha Postulación: