

**CARTA DE PATROCINIO DE PARTICIPACIÓN**

Talca, xx de xxxxxxxx 2025

Sra. Karin Saavedra Redlich

Directora General de Vinculación con el Medio

Universidad de Talca

De mi consideración,

En mi calidad de ………...........…………………………………………………….……… (Decano/a, Director/a) de la…………………………………………………………………………………………………………. (Facultad, Instituto, Programa), dejo constancia que estoy en conocimiento de la siguiente participación en la iniciativa “Asesor/a Investigación e Innovación Escolar” a realizarse entre los meses de mayo a noviembre 2025, correspondiente al Programa Explora Maule ejecutado por la Unidad de Divulgación de la Dirección General de Vinculación con el Medio de la Universidad de Talca.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del/la participante: |  |
| Calidad (académico/a, funcionario/a): |  |
| Cantidad de horas comprometidas: | 71 horas totales, distribuidas entre mayo y noviembre 2025. |

Sin otro particular, saluda atentamente a usted,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma y nombre Decano/a, Director/a