**PATROCINIO INSTITUCIONAL**

\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_

Señora

Karen Molina G.

Directora Relaciones Internacionales

Estimada Directora:

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en mi calidad de (cargo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en la Universidad Central de Chile me dirijo a usted para patrocinar a el/la estudiante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DNI/Pasaporte Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ quien actualmente cursa el \_\_\_\_\_\_ semestre en la Carrera de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ y que mantiene un rendimiento académico acorde a los requerimientos definidos en las bases de movilidad internacional.

El/la estudiante postula para cursar una movilidad virtual en el marco del Programa eMOVIES, durante el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(primer/segundo) semestre del 20\_\_.

De acuerdo a lo anteriormente expuesto, por medio de la presente dejo de manifiesto mi respaldo para que el/la estudiante curse un intercambio virtual en alguna de las universidades pertenecientes al consorcio de Instituciones de Educación Superior integrantes de la Organización Universitaria Interamericana (OUI).

Saluda atentamente,

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

FIRMA PATROCINADOR(A)

COMPLETAR FORMULARIO, IMPRIMIR, ESCANEAR Y ADJUNTAR.