**CARTA APOYO**

**FONDOS CONCURSABLES 2024**

**SUBDIRECCIÓN DE APOYO Y VIDA ESTUDIANTIL**

Yo, (nombre completo de el/la profesional responsable del apoyo), dejo constancia que la propuesta (nombre del proyecto) cuenta con el apoyo de quien suscribe y de la carrera o unidad (nombre de la carrera o unidad, si corresponde).

A su vez, confirmo que se proveerá un aporte de $ (completar si fuera el caso), para financiar parte del proyecto. La(el) estudiante responsable del proyecto es: (estudiante responsable del proyecto y carrera a la que pertenece).

Este documento de apoyo será presentado para los fines de evaluación de los **Fondos Concursables de la Subdirección de Apoyo y Vida Estudiantil, Región Coquimbo.**

……………………………………………………….

Nombre, Firma y Cargo

**La Serena, \_\_ de \_\_\_2024**