

${sede}, ${dia} de ${mes} de ${anio}

**${extracto1\_supervisor}**

**${nombre\_supervisor}**

**${division\_departamento}**

**${seccion\_unidad}**

**Presente**

At. ${extracto1\_supervisor}: ${nombre\_supervisor}

${division\_departamento}

${extracto2\_supervisor}:

Por medio de la presente solicito a usted aceptar a ${extracto1\_alumno} **${primer\_nombre} ${segundo\_nombre} ${apellido\_paterno} ${apellido\_materno}**, **RUT ${run}-${df}**, en calidad de ${extracto2\_alumno} en práctica profesional de Administrador Público.

${extracto3\_alumno} **${apellido\_paterno}**, cursa actualmente el **${ultimo\_sem\_aprobado}** semestre de la carrera, que consta de diez, y de acuerdo a nuestro plan de estudios debe cumplir este requisito, con una duración mínima de 576 horas cronológicas, que deben realizarse en un 50% al término del sexto semestre y el otro 50% después del octavo semestre en horas directas e indirectas en jornada de Teletrabajo.

Esperando una buena acogida a lo solicitado, le saluda atentamente.

**${nombre\_firmante}**

**${cargo\_firmante}**

**Escuela de Administración Pública**

**Universidad de Valparaíso**

${firma\_firmante}/${firma\_sec}

Cc.:archivo

NOTA: SI ESTA SOLICITUD ES ACEPTADA, ${extracto4} DEBERÁ PRESENTAR, ANTE EL SERVICIO, EMPRESA U ORGANIZACIÓN, UNA NUEVA CARTA-SOLICITUD, INDICANDO EXPRESAMENTE EL TIPO DE SEGURO QUE CUBRE DURANTE EL DESARROLLO DE SU PRÁCTICA.