

{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.