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

**Señores**

**${nombre\_organismo}**

**Presente**

At. Señor(a): ${nombre\_supervisor}

${seccion\_unidad}

Estimado(a) Señor(a):

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

${articulo\_mayus} ${sujeto} **${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 de 576 horas cronológicas, que deben realizarse en un 50% al término del sexto semestre y el otro 50% después del octavo semestre.

Durante la realización de esta **${practica}** práctica, ${articulo} ${vocativo} está ${cober} por el seguro de accidente escolar, según Ley 16.744, por un total de **288 horas** directas, indirectas y telemática.

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