SANTIAGO, XXX de XXX 2025

**CARTA DE APOYO**

Declaro conocer y apoyar la postulación al concurso DICYT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2026 de la Académica o el Académico XXX del Departamento/Escuela XXX de la Facultad de XXX, según el siguiente detalle:

Título del Proyecto

Si es de la misma unidad académica incluya aquí el nombre de la coinvestigadora y/o coinvestigador.

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

**Nombre y Firma**

**Directora o Director Departamento XXXXX**

**Facultad XXXXX**