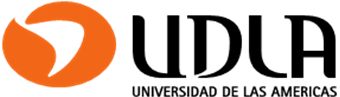
**CARTA DE APOYO APODERADO**

**PROGRAMA DESARROLLO DE TALENTO PEDAGÓGICO**

**UNIVERSIDAD DE LAS AMÉRICAS**



Yo………………………………………………………………………. Rut: ……………………………………………………..

Apoderado de: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Confirmo mi autorización y apoyo para que la persona antes mencionada, realice el Programa de Desarrollo de Talento Pedagógico, impartido por Universidad de Las Américas.

FIRMA Fecha .……/.……/2020