**ANEXO 1**

**Carta de Apoyo de Jefatura de Unidad Académica**

6ta Versión del Programa Semillero de Investigación ULagos

*Día* de *mes* de 2025

*Ciudad*, Chile

A: Consuelo Herrera Carvajal

Coordinadora del Programa Semillero de Investigación ULagos

De: (nombre Director/a de Departamento)

Departamento …..

Reciba un cordial saludo,

El motivo de la presente, es para otorgar autorización y apoyo por parte de \_(indicar nombre de Departamento o Unidad académica)\_ a \_\_(indicar nombre de la persona investigadora) \_ RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para realizar la labor de \_(indicar si realizará la labor de Investigador/a Responsable (IR) o la labor de Co-Investigador/a responsable (Co-I)\_\_en el Equipo Semillero \_(indicar nombre del Equipo Semillero)\_, conformado por:

| Nombre | Semestre | Carrera |
| --- | --- | --- |
| … | … | … |

El cual busca estudiar: \_(indicar el objeto de estudio del Equipo Semillero)\_

Esto en el contexto de la 6ta Versión del Concurso Programa Semillero de Investigación ULagos.

Se reconocerá la labor de la persona académica participante en el Programa con 4 horas semanales de dedicación al proyecto adjudicado si ejerce el rol de Investigador/a Responsable (IR) o 2 horas semanales de dedicación, si ejerce el rol de Co-Investigador/a Responsable. Considerando las labores de acompañamiento y tutoría en investigación a estudiantes de pregrado. Además de la carga administrativa y compromisos de asistencia a actividades de difusión del conocimiento científico tanto institucionales como externas a la Universidad.

Sin otro particular, se despide

| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre Académico/a postulante | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nombre |
| --- | --- |
|  | Dirección de Departamento |

