



Universidad del Desarrollo

Centro de Innovación Docente

**CARTA DE APOYO DIRECTOR DE CARRERA O PROGRAMA
DIPLOMADO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

Fecha:

Yo (*nombre Director/a*) _____, Director/a de la carrera o programa (*nombre carrera o programa*) _____, a través de esta carta manifiesto mi apoyo al **docente** (*nombre del docente*) _____, para que sea becado/a y curse el Diplomado en Docencia Universitaria UDD.

Mediante esta carta, me comprometo a facilitar al docente, los documentos y la información que requiera para cursar el Diplomado, tales como: Modelo Educativo de la Carrera y Programa de asignatura.

Asimismo, estoy en conocimiento que el Diplomado tiene un plazo de 2 años para su realización y que considera una Fase de Implementación, donde el docente, deberá ser observado en dos oportunidades durante la implementación de clases.

Firma Director/a de Carrera o Programa