**Carta de apoyo**

Participación de Funcionario/a en el Diplomado de Gestión de Bibliotecas Públicas

SNBP- Universidad Tecnológica Metropolitana

Estimados Sres. SNBP:

Yo, \_\_\_\_(nombre sostenedor de la biblioteca)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal de la Biblioteca Pública agradeceré inscribir en el Diplomado de Gestión de Bibliotecas Públicas a el/la siguiente funcionario/a de nuestra comuna:

|  |  |
| --- | --- |
| **Sr./Sra: (Nombre completo del inscrito)** |  |
| **RUT:** |  |
| **Nombre y n° de biblioteca:**  |  |
| **Dirección y comuna:** |  |

Como institución sostenedora nos comprometemos a proveer al/la funcionario/a los tiempos necesarios para realizar el curso y apoyar en los casos que sea necesario.

Atte.

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

Firma y timbre alcalde o sostenedor Nombre y Firma alumno/a