



**Universidad del Desarrollo**  
Centro de Innovación Docente

**CARTA DE APOYO DIRECTOR DE CARRERA O PROGRAMA  
DIPLOMADO DE INVESTIGACIÓN 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/académico/funcionario** (*nombre del docente/académico/funcionario*) \_\_\_\_\_, para que sea becado y curse el Diplomado de Investigación en Docencia Universitaria UDD.

Considero que, mediante el presente Diplomado, el docente/académico/funcionario podrá adquirir conocimientos y prácticas en Investigación en Docencia Universitaria que son relevantes para su cargo, permitiendo generar procesos reflexivos en torno a la docencia universitaria.

Mediante esta carta, me comprometo a facilitar al docente/académico/funcionario los documentos y la información que requiera para cursar el Diplomado, tales como: acceso a datos propios de la carrera que permitan elaborar un proyecto de investigación en docencia universitaria.

Asimismo, estoy en conocimiento que el Diplomado tiene un plazo de 2 años para su realización y que considera la presentación de un proyecto de investigación como trabajo final, el cual idealmente debiera poder ser implementado en la carrera por el académico/funcionario, con el fin de cerrar su ciclo de aprendizaje.

Me comprometo a darle el apoyo necesario para la realización del Diplomado.

---

**Firma Director/a de Carrera o Programa**