

TOMA DE CONOCIMIENTO Y AUTORIZACIÓN DE JEFATURA DE CENTRO DE COSTOS

Yo (nombre jefatura CC) _____,
Rut (número de rut) _____ - _____, jefatura de Centro de Costo, Unidad y/o Departamento
(nombre CC) _____ declaro estar en conocimiento y
autorizo la postulación de (nombre funcionaria/o) _____
al **XX Encuentro de Secretarías y Secretarios de las Universidades del CRUCH 2026**.

En mi calidad de Jefatura de Centro de Costos, autorizo su postulación, y manifiesto encontrarme al tanto de las obligaciones adquiridas por la/el funcionaria/o en caso de resultar seleccionada/o en el financiamiento de esta actividad formativa.

Así mismo, una vez finalizada la participación en la actividad, me comprometo a realizar la **evaluación de eficacia** correspondiente y a hacer **seguimiento de los compromisos** adquiridos por la/el funcionaria/o, los cuales corresponden a:

- 1) Una vez finalizada la actividad, y dentro de un plazo no mayor a tres meses, cada funcionaria o funcionario deberá impartir una charla, taller o presentación a su equipo de trabajo directo y su jefatura. Esta instancia tendrá como objetivo dar a conocer las temáticas abordadas en el encuentro y socializar los conocimientos adquiridos mediante la participación.

Firma Jefatura Centro de Costos

