Viña del Mar, 29 de septiembre 2023

Estimados/as,
Programa de Cooperación Sur Sur de Mercociudades,
Presente,

Quien suscribe **ROSA VILLARROEL VALDÉS**, en calidad de **DIRECTORA** , representando A LA CARRERA DE TRABAJO SOCIAL DE LA UNIVERSIDAD ANDRÉS BELLO, VIÑA DEL MAR, por intermedio de la presente declaro tener conocimiento de la presentación del proyecto LATIDOS MIGRANTES.

Dejo constar que apoyo la presente postulación para participar del llamado para el co-financiamiento de proyectos del Programa de Cooperación Sur Sur de Mercociudades, declarando tener total conocimiento de sus bases.

C.I 12.075.974-3

Firma

Aclaración: Rosa Villarroel Valdés

Cargo: **Directora Carrera de Trabajo Social, Universidad Andrés Bello**

Ciudad: **Viña del Mar**

País: **Chile**

Datos de la persona designada como coordinador/a del proyecto:
Nombre y Apellido: **Rosa Villarroel Valdés**

Cargo/función en nuestra institución/organización: **Directora Carrera Trabajo Social Universidad Andrés Bello Sede Viña del Mar**