**CONSENTIMIENTO CANDIDATA**

**Reconocimiento Mujer UOH 2024**

|  |
| --- |
| **Carta consentimiento nominación Reconocimiento Mujer UOH 2024**  Yo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RUT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizo a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ para enviar mis antecedentes para participar en el reconocimiento Mujer UOH 2024.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Firma candidata  Ciudad, fecha. |