# **M E M O R A N D U M N° X X**

Santiago, [mes, día, año]

DE: [NOMBRE COMPLETO DE LA AUTORIDAD COMPETENTE]

[CARGO]

[DEPENDENCIA]

A: VICERRECTORÍA DE VINCULACIÓN CON EL MEDIO

**Dra. Patricia Pallavicini Magnere**

Por medio de la presente, manifiesto a usted estar en conocimiento que la **[unidad o carrera],** realizará **[nombre de la actividad]** el día **[día-mes-año].**

La persona responsable de la actividad es **[Nombre del responsable],** quien se compromete arespetar y resguardar las condiciones en las que se encuentra el salón asignado, junto con responder por los recursos que le serán prestados para la realización de la actividad. Además, se preocupará de informar verbalmente sobre el término de la actividad al equipo técnico que atendió el salón.

Agradeciendo sus gestiones, saluda atentamente a Ud.,

[NOMBRE – FIRMA – TIMBRE]