Ciudad, dd/mm/2024

**CARTA DE SUBSANACIÓN**

Señores

Gobierno Regional de Atacama

**Presente**

A través de la presente, yo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Director del Proyecto, de la Institución \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RUT: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, solicito reconsiderar el estado de “requiere subsanación” del proyecto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*,* folio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, debido a:

Justificación:

**Nota: Además, señalar en el cuadro de justificación, la documentación que adjuntará de acuerdo a la fundamentación indicada en su evaluación de admisibilidad.**

Se despide atentamente,

**FIRMA Y RUT**

**DIRECTOR DEL PROYECTO**