Santiago, de de 20 .

Jefatura del Servicio:

P R E S E N T E

*REF: Solicitud para postular proyecto de innovación en las dependencias de su Servicio/Unidad.*

Estimada Jefatura:

En mi calidad de funcionario/a responsable del Proyecto de Innovación denominada:

“

 ”,

solicito a usted la autorización para postular dicho proyecto a revisión por el Comité de Innovación Local, con el fin de que puedan determinar si es factible su implementación en las dependencias de su jefatura.

Yo expreso mi conformidad con la postulación del Proyecto de Innovación en las dependencias del Servicio/ Unidad al cual represento en el Hospital San Juan de Dios.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Firma y timbre de jefatura correspondiente)*

Hospital San Juan de Dios