# CERTIFICADO ORGANIZACIONES AFRODESCENDIENTES

El(la) Representante de la Organización Afrodescendiente…………………………………………………………….. que suscribe, certifica que el(la) estudiante: ………………………………………………………………………. Cédula de Identidad Nº. . .......................... ‐ ......, es parte del **Pueblo Tribal Afrodescendiente Chileno**, cumpliendo con este requisito para postular a la Pontificia Universidad Católica de Chile por la vía de Admisión Directa Equidad “VÍA INTERCULTURAL”.

Para que la Universidad Católica pueda verificar la pertenencia de la o el estudiante respecto del proceso de **Admisión 2024**, se solicitará la siguiente información a la Organización Afrodescendiente que suscribe este documento.

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Organización Afrodescendiente |  |
| Número de registro  |  |
| Nombre del(la) Representante de la Organización Afrodescendiente |  |
| Teléfono de contacto |  |
| Correo electrónico |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma y Timbre de Oficina de Desarrollo Afrodescendiente I. Municipalidad Arica |  | Firma del representante de la Mesa del pueblo tribal afrodescendiente chileno |

|  |
| --- |
|  |
| Firma representante comisión de educación del pueblo |

|  |
| --- |
|  |
| Fecha |

Este documento es válido sólo para la postulación de estudiantes para la **Admisión 2024.**

La Pontificia Universidad Católica de Chile se reserva el derecho de verificar los antecedentes aquí presentados.