**Anexo N°1**

**Carta de Patrocinio Jefe/a de Servicio, Gobernador(a) Regional o Alcalde/sa**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Sr. Felipe Melo Rivara**

**Director Nacional del Servicio Civil**

El/la Jefe/a Superior – Alcalde/sa- Gobernador/a de Servicio que suscribe, mediante el presente viene a manifestar el otorgamiento del patrocinio institucional, para la participación de la iniciativa a continuación señalada, en el Concurso Funciona! 2024, a fin de dar cumplimiento con lo solicitado en las Bases de Convocatoria.

* + - 1. Nombre de la Iniciativa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
      2. ¿Fue diseñada e implementada por funcionarios/as? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
      3. ¿Tiene a los menos 3 meses de implementación? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
      4. ¿Su implementación es posterior al 1 de enero del año 2021? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
      5. ¿La iniciativa se encuentra actualmente vigente? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_
      6. ¿La institución a la que pertenecen los/as funcionarios/as cumple con lo dispuesto en el numeral 4.1 de las bases? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**Firma**

**Nombre Jefe/a Superior de Servicio o Alcalde/sa según corresponda**

**Servicio/Municipio**