

**Programas de Postgrado**

**CARTA DE RECOMENDACIÓN**

Esta carta tiene por objetivo obtener antecedentes que permitan completar el proceso de selección que realiza el Programa de postgrado.

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

NOMBRE

|  |
| --- |
|  |

PROFESION

|  |
| --- |
|  |

CARGO

|  |
| --- |
|  |

LUGAR DE TRABAJO

|  |
| --- |
|  |

DIRECCION

|  |
| --- |
|  |

NOMBRE DEL POSTULANTE

|  |
| --- |
|  |

**1.** ¿Cuánto tiempo conoce Ud. al postulante?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**2.** ¿Cuál es su relación con el Postulante?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

**3.** Le agradeceremos dar una opinión franca y responsable acerca del postulante. Incluya una evaluación de sus condiciones personales e intelectuales y una apreciación sobre su carácter.

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. ¿Cuáles son las razones que Ud. piensa, tiene el postulante para ingresar al Programa?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. ¿Considera Ud. que el postulante tiene las condiciones para seguir estudios de Post Grado durante el período establecido planificado por el programa?

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

1. Califique al postulante en las siguientes características:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EXCELENTE** | **MUY BUENO** | **BUENO** | **REGULAR** |
| **Capacidad Intelectual** |  |  |  |  |
| **Hábitos de Trabajo** |  |  |  |  |
| **Iniciativa** |  |  |  |  |
| **Madurez** |  |  |  |  |
| **Capacidad para Trabajar en Grupo** |  |  |  |  |
| **Capacidad para Dirigir Grupos** |  |  |  |  |
| **Potencial Profesional** |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA**