#### CARTA DE RECOMENDACIÓN

|  |
| --- |
| **A ser llenado por el Aspirante**  |
| **Nombre del solicitante** |
| **Fecha de Nacimiento** |
| **Dirección postal** |
| **Correo electrónico**  |
| **Nivel que solicita** ( ) **Maestría** ( ) **Doctorado**  |
| ***Orientación***( ) **Fomento de Emprendimientos Sociales e Innovación para el bienestar comunitario**( ) **Políticas Públicas y Desarrollo Regional** |

|  |
| --- |
| **A ser llenado por quién recomienda**  |
| 1. **¿Por cuánto tiempo ha conocido al solicitante, qué tan bien y en qué capacidad?**
 |
| **2**. **Indique con una X como califica al solicitante, respecto a los siguientes atributos. Estamos interesados en evaluar las habilidades académicas del solicitante, su potencial como estudiante y su habilidad para terminar exitosamente un programa intensivo de estudio e investigación. Compare al estudiante con otros potenciales postulantes que conozca y que se encuentren en un estadio profesional comparable al del solicitante.**  |
|  | **SOBRESALIENTE** | **EXCELENTE** | **ARRIBA DEL PROMEDIO** | **PROMEDIO** | **DEBAJO DEL PROMEDIO** |
|  | **2% Superior** | **10% Superior**  | **20%****Superior** | **30% Superior** | **50% Superior** | **Debajo de 50%** |
|  |  |
| **Habilidad académica** |  |  |  |  |  |  |
| **Potencial académico** |  |  |  |  |  |  |
| **Originalidad**  |  |  |  |  |  |  |
| **Creatividad** |  |  |  |  |  |  |
| **Expresión oral** |  |  |  |  |  |  |
| **Expresión escrita** |  |  |  |  |  |  |
| **Iniciativa** |  |  |  |  |  |  |
| **Perseverancia** |  |  |  |  |  |  |
| **Habilidad para trabajar independientemente** |  |  |  |  |  |  |
| **Habilidad professional**  |  |  |  |  |  |  |
| **3. Subraye por favor**: |
| **La probabilidad de que el solicitante concluya el programa es**:**Muy probable** **Probable** **Poco probable** |
| **¿Sería probable que el solicitante fuera aceptado en un programa similar en su institución?****Muy probable** **Probable** **Poco probable** |
| **¿Aceptaría dirigir la tesis del solicitante si compartieran intereses de investigación****Muy probablemente** **Probablemente** **Poco probable** |

**4. Argumente por qué, en su perspectiva nuestro programa de posgrado debería aceptar al aspirante:**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Nombre y firma del que recomienda:** |
| **Puesto** |
| **Departamento**: |
| **Institución:** |
| **Correo-e**: |

|  |
| --- |
| **Al que Recomienda**:**Favor de completar la forma, ponerla en un sobre, sellarlo, estampar su firma en el lugar del sello y entregar al aspirante.** |