**CARTA DE RECOMENDACIÓN**

Esta carta de recomendación debe ser escrita por un/a académico/a o jefe directo que conozca al postulante.

|  |  |
| --- | --- |
| NOMBRE DEL POSTULANTE |  |
| NOMBRE DEL RECOMENDADOR |  |
| TÍTULO O GRADO ACADÉMICO MÁXIMO |  |
| CARGO |  |
| INSTITUCIÓN O EMPRESA |  |
| EMAIL |  |
| TELÉFONO |  |

1.- ¿Usted recomendaría al postulante para cursar estudios de Magíster? (marque con una X según corresponda)

* DEFINITIVAMENTE
* SÍ
* SÍ, PERO CON RESERVAS
* NO
* NO POSEO SUFICIENTES ANTECEDENTES

2.- ¿Hace cuánto tiempo conoce al postulante?

3.- ¿Qué relación de estudio o trabajo ha tenido con el postulante? (marque con X según corresponda)

* PROFESOR
* TUTOR O GUÍA DE INVESTIGACIÓN
* JEFE O SUPERVISOR DIRECTO}
* OTRO (ESPECIFICAR):

4.- Según su conocimiento del/de la postulante, ¿cuáles son las principales fortalezas y debilidades que posee el/la postulante para cursar un programa de Magíster en XXXXXXXXXXX?

5.- Por favor, indique cualquier otro antecedente que usted considere relevante para la evaluación del/de la postulante por parte del Programa.

6.- Por favor, califique al postulante en comparación a un grupo de referencia (por ejemplo: estudiantes de posgrado que ha conocido durante X años de docencia en Universidad Y).

Grupo de referencia:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Excepcional  (1% superior) | Excelente  (5% superior) | Muy bueno  (10% superior) | Bueno  (25% superior) | Promedio  (50% superior) | Débil  (50% inferior) | No puedo  evaluar |
| Capacidad intelectual |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacidad de trabajo |  |  |  |  |  |  |  |
| Capacidad de resolver problemas |  |  |  |  |  |  |  |
| Conocimiento de la disciplina |  |  |  |  |  |  |  |
| Motivación para seguir estudios de posgrado |  |  |  |  |  |  |  |
| Claridad de objetivos |  |  |  |  |  |  |  |
| Potencial para investigación |  |  |  |  |  |  |  |
| Potencial para docencia |  |  |  |  |  |  |  |
| Autonomía |  |  |  |  |  |  |  |
| Madurez emocional |  |  |  |  |  |  |  |
| Expresión escrita |  |  |  |  |  |  |  |
| Expresión oral |  |  |  |  |  |  |  |

Nombre del recomendador: Firma: Fecha: