

**CARTA DE RECOMENDACIÓN DEL POSTULANTE**

 **PROGRAMA DE MAGÍSTER ACADÉMICO**

**MAGÍSTER EN\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

La Carta de Recomendación del Postulante establece aspectos definidos por la Dirección General de Postgrado solo de modo referencial, por lo que, el programa, de estimarlo necesario y en concordancia con sus objetivos y singularidades, podrá modificar su contenido.

Esta recomendación tiene carácter de reservado, por lo tanto, su contenido no será puesto en conocimiento del postulante. Al concluir su recomendación, el instrumento debe ser enviado directamente por la persona que recomienda vía correo electrónico o en papel. Las cartas en papel deben ser enviadas por correo o por mano al Director del Magíster en *(nombre magíster)* Nombre Director *(mencionar nombre)* ubicado en *(señalar dirección universidad, instituto facultad, centro)* y deben estar firmada por quien recomienda. Las cartas que se envíen vía correo electrónico deben hacerlo directamente al Director del Programa al siguiente correo *(mencionar correo),* con copia al coordinador del programa, *(nombre coordinador)* al siguiente correo *(mencionar correo coordinador).* También es posible que el recomendante entregue la carta en un sobre cerrado al postulante, para que éste la adjunte a su solicitud de ingreso al programa.

1. **Antecedentes generales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del postulante: |  |
| Nombre de la persona que recomienda: |  |
| Grado académico |  |
| Cargo: |  |
| Institución a la que pertenece |  |
| Dirección y Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Fecha: |  |

¿Hace cuánto tiempo conoce usted al postulante?

|  |
| --- |
|  |

¿En qué calidad ha conocido al postulante?

|  |
| --- |
|  |

1. **Califique al postulante en las siguientes características:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Insatisfactorio** |
| Conocimientos en *(mencionar área disciplinar del programa)* |  |  |  |  |
| Aptitudes académicas y de investigación |  |  |  |  |
| Habilidades |  |  |  |  |
| Creatividad |  |  |  |  |
| Iniciativa/proactividad |  |  |  |  |
| Disciplina/rigurosidad académica |  |  |  |  |
| Capacidad para trabajar en equipo |  |  |  |  |
| Madurez/tolerancia al fracaso |  |  |  |  |
| Capacidad de liderazgo |  |  |  |  |
| Motivación por el logro/perseverancia |  |  |  |  |
| Capacidad autocrítica |  |  |  |  |
| Capacidad de expresión escrita  |  |  |  |  |
| Capacidad de expresión oral |  |  |  |  |

1. **Evalúe al postulante en su desempeño y habilidades:**

Su declaración será de considerable importancia al momento de revisar la postulación del candidato, por lo tanto, debe ser lo más detallada y completa posible. Agradecemos dar una opinión franca y responsable acerca del desempeño y las capacidades académicas del postulante.

* 1. Realice una evaluación de las fortalezas y debilidades del postulante considerando aspectos como: la personalidad, la estabilidad emocional, la calidad moral, la capacidad para llevar a cabo estudios de postgrado y el potencial académico e investigativo del postulante.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Una vez cursado el programa de magíster por parte del postulante: ¿Usted lo volvería a contratar o recomendar para algún cargo? ¿Por qué?

|  |
| --- |
|  |

* 1. ¿Cree usted que el postulante se beneficiará con la realización de éste magister si es aceptado? Profundice.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Comente respecto a las aptitudes académicas e investigativas del postulante.

|  |
| --- |
|  |

* 1. Agregue otros comentarios u observaciones que estime conveniente.

|  |
| --- |
|  |

1. **Por favor, marque el énfasis de su recomendación:**

\_\_\_No recomendable \_\_\_Recomendado con reservas \_\_\_Recomendado \_\_\_Altamente recomendado