**CARTA DE RECOMENDACIÓN**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del (de la) postulante** |  |
| **Nombre del programa al que se postula** | Doctorado en Ciencias de Materiales e Ingeniería de Procesos |
| **Nombre de quien recomienda** |  |
| **Cargo** |  |
| **Grado académico** |  |
| **Institución** |  |
| **Teléfono** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. ¿Hace cuánto tiempo conoce al (a la) postulante? Indique años o meses** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. ¿En qué contexto/s ha conocido a la persona postulante?**  **(marque con X lo que corresponda)** | Estudiante de pregrado |  |
| Estudiante de postgrado |  |
| Asistente de investigación |  |
| Ayudante de asignatura |  |
| Otro (especificar) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. ¿Qué rol/es ha desempeñado respecto a la persona postulante?**  **(marque con X lo que corresponda)** | Tutor/a académico/a |  |
| Profesor/a en una asignatura |  |
| Profesor/a en varias asignaturas |  |
| Director/a de departamento |  |
| Director/a de tesis o unidad de investigación |  |
| Jefatura en proyectos de investigación |  |
| Otro (Especificar) |  |

|  |
| --- |
| **4. Agradeceremos que su presentación sobre la persona postulante sea lo más objetiva, completa y detallada posible, ya que su opinión constituye un antecedente fundamental para la evaluación de esta postulación. Le solicitamos evaluar capacidades, competencias y logros académicos y/o profesionales, incorporando cualquier información adicional que considere relevante. Asimismo, le pedimos fundamentar las razones que respaldan su recomendación, destacando los méritos alcanzados, el potencial para el desarrollo de actividades académicas y de investigación, así como las cualidades y habilidades que estime significativas para el adecuado desempeño en el programa al cual postula.** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **5. Evaluación general relativa:**  Comparativamente con otros/as estudiantes que Ud. ha conocido con trayectoria similar, la persona que aquí recomienda está dentro del siguiente rango (marque con X su opción) | Bajo el promedio (inferior al 50%) |  |
| Normal (en el 50% superior) |  |
| Bueno (en el 25% superior) |  |
| Muy bueno (en el 10% superior) |  |
| Sobresaliente (en el 5% superior) |  |
| Realmente excepcional (en el 1% superior) |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | XX de XXXXX de 20XX |
| **Firma de quien recomienda** |  | **Fecha** |
|  |  |  |

**El presente documento tiene carácter estrictamente confidencial.**