



### CARTA DE RECOMENDACIÓN

Sr/a. recomendador/a:

Le rogamos que informe con detalle acerca de las fortalezas y debilidades de el/la candidato/a.

Las opiniones fundamentadas que usted entregue serán de importancia para el análisis de los comités de expertos en el proceso de selección de postulantes.

Usted puede extenderse en el espacio que estime necesario para presentar con claridad sus respuestas.

Este documento tiene **carácter confidencial**, por lo que debe ser completado y enviado a la dirección de correo electrónico indicado en el e-mail ([di.doctoradobiomed-ucn@ucn.cl](mailto:di.doctoradobiomed-ucn@ucn.cl)),

**Nombre Completo de el/la postulante que recomienda:**

---

#### **Antecedentes Personales (Recomendador/a):**

Nombre:	
RUT / DNI / Pasaporte:	
Nacionalidad:	
Grado Académico:	
Lugar de Trabajo:	
Función Desempeñada (Cargo):	
Dirección:	Ciudad:



Teléfono:

Correo electrónico:

**1. ¿Hace cuánto tiempo y en qué condición conoce a el/la postulante?**

**2. ¿Qué relación(es) de estudio, trabajo u otra(s) relevante(s) ha tenido usted con el/la postulante?**

**3. Califique a el/la postulante en las siguientes características, en la escala de 1 a 7 (uno a siete), siendo siete la nota máxima y usando sólo números enteros (anote NC cuando Ud. no conozca dicha característica en la persona).**

<b>Característica</b>	<b>Nota de 1 a 7</b>	<b>Comentarios</b>
Capacidad intelectual/creatividad		
Autonomía en la creación/trabajo		
Iniciativa y proactividad		
Capacidad de identificar problemas y resolverlos		



Universidad  
Católica del Norte



Dedicación y perseverancia		
Potencial para seguir con éxito estudios de postgrado		

<b>4. Evaluación General, comentarios u observaciones respecto de el/la postulante.</b>

<b>5. Indicar con una "X" la alternativa que más corresponda:</b>	
No recomiendo a el/la postulante	
Recomiendo a el/la postulante	
Recomiendo decididamente a el/la postulante	

\_\_\_\_\_  
**FIRMA DE EL/LA RECOMENDADOR/A**