UADY
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE YUCATÁN

FACULTAD DE ODONTOLOGÍA

UNIDAD DE POSGRADO E INVESTIGACIÓN

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Nombre completo del solicitante: _____

Programa al que desea ingresar: _____

A) Tiempo de conocer al solicitante profesionalmente: _____

B) Conoce al solicitante como: _____

1) Estudiante 2) Profesional 3) Técnico 4) Ayudante de investigación

5) Investigador 6) Empleado 7) Otro (especifique)

C) Evalúe al solicitante con el siguiente cuadro:

	EXCE	M.B.	BUE.	REG.	MALO	N.O.
Habilidad intelectual:						
Conocimiento del campo de estudio:						
Habilidad en el trabajo:						
Iniciativa en el trabajo:						
Motivación para obtener el posgrado:						
Capacidad de trabajo en equipo:						
Madurez emocional:						
Potencial para enseñar:						
Cualidades de liderazgo:						
Adaptación a nuevas situaciones:						
Potencial para contribuir en su campo:						
¿El solicitante conoce la situación en donde quiere estudiar?						

N.O.: No tiene opinión al respecto.

D) Por favor, califique de manera global al solicitante en una escala de 0 a 10: _____

E) Datos personales del que emite:

Nombre completo: _____

Lugar de trabajo: _____

Dirección de trabajo: _____

Teléfono: _____ E-mail: _____

Puesto que desempeña: _____

_____

Nombre y Firma

Por favor, escriba una última opinión en torno al desempeño académico y la personalidad del solicitante.
Para el comité evaluador es muy importante conocer su punto de vista respecto a la capacidad académica y de adaptación de dicho solicitante.