|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**CARTA CONFIDENCIAL DE RECOMENDACIÓN**

Esta carta de recomendación debe ser llenada por un profesor con quien el postulante haya estudiado o trabajado en investigaciones en su campo de estudio, o por alguien que haya coordinado su trabajo en relación con el campo de estudio propuesto.

**NOMBRE DEL POSTULANTE**:

1. **¿Hace cuánto conoce al (la) postulante?**
2. **RECOMENDACIONES**

Mi recomendación para el programa de Maestría en Literatura:

* Recomiendo sin duda
* Recomiendo
* Recomiendo con reserva
* No recomiendo
1. **Teniendo en cuenta la totalidad de estudiantes con los que ha trabajado a lo largo de su carrera como docente, evalúe el desempeño del (la) postulante de acuerdo a los siguientes criterios:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EXCELENTE** | **BUENO** | **PROMEDIO** | **REGULAR** | **DEFICIENTE** | **NO HAY BASE PARA ELEGIR EL ESTIMADO** |
| Capacidad intelectual |  |  |  |  |  |  |
| Conocimiento del campo de estudio |  |  |  |  |  |  |
| Hábitos de trabajo |  |  |  |  |  |  |
| Motivación para estudios de posgrado |  |  |  |  |  |  |
| Potencial para contribuciones valiosas al tema en el futuro |  |  |  |  |  |  |
| Manejo de recursos de investigación  |  |  |  |  |  |  |
| Adaptabilidad a nuevas condiciones de trabajo o a manejo de situaciones estresantes |  |  |  |  |  |  |

**IV. Detalle por escrito los siguientes puntos:**

1. En qué contexto conoció al (la) postulante. Si corresponde, diga cuál es papel o cargo que el postulante tiene/ tuvo en su institución.
2. Describa el desempeño, potencial y cualidades personales del (la) postulante. Compárelo con otros estudiantes de su mismo programa y de cohortes contemporáneas (diga si es promedio, mejor que el promedio, sobresaliente…etc) . Por favor dé ejemplos concretos de sus apreciaciones.

Siéntase en libertad de comentar cualquier otro rasgo o circunstancia que considere relevante. Sus comentarios serán mantenidos en estricta confidencialidad.

Nombre y cargo:

Afiliación universitaria o profesional:

Firma (escaneada) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha: