CARTA DE RECOMENDACIÓN   
PARA ESTUDIOS EN  
PROGRAMA DE MAGISTER EN CIENCIAS FISICAS

UNIVERSIDAD DEL BÍO-BÍO

Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Parte A** (a ser completada por el postulante)

Manifiesto mi conformidad con la confidencialidad de esta carta de recomendación (SI/NO): \_\_\_\_\_

-------------------------------------------- ----------------------------------------------------

APELLIDOS NOMBRE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA y RUN/CEDULA DE IDENTIFICACION

**Parte B** (a ser completada por quien emite la carta de recomendación)

(Identificación del referente)

NOMBRE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TITULO y/o GRADO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

OTORGADO POR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CARGO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCION: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

Deseamos conocer su opinión del postulante, quien desea ingresar a nuestro Programa de estudios de Postgrado. Esta información es de carácter **CONFIDENCIAL, y** necesaria para la evaluación y aceptación del postulante como estudiante del Programa.

1. ¿Desde cuándo (fecha) y en qué situación ha conocido al postulante?
2. Especifique cuál es su relación con el candidato (Decano, Director de Escuela, Profesor, Asesor, Otra):
3. Califique (**excelente**, **bueno**, **regular**, **debajo del promedio**, **no observado**) al postulante en los siguientes aspectos:
   1. Capacidad intelectual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   2. Conocimientos necesarios para este Postgrado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   3. Aptitudes para la investigación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   4. Habilidades analíticas y de síntesis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   5. Creatividad e imaginación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   6. Facilidad de expresión oral y escrita: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   7. Capacidad de trabajo en equipo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   8. Responsabilidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   9. Dedicación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   10. Trato con otros (compañeros y profesores): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Agregue a continuación cualquier otra información que juzgue conveniente para la evaluación de la aptitud y capacidad del postulante para el estudio del programa de Postgrado:

NOTA: Enviar esta información en formato PDF directamente a e-mail [mcf@ubiobio.cl](mailto:mcf@ubiobio.cl) dirigida a:

Dr. Arturo Fernández Pérez

Director, Magister en Ciencias Físicas