**CARTA DE RECOMENDACIÓN**

|  |
| --- |
| **Nombre del solicitante** |
|       |       |       |
| *Apellido Paterno* | *Apellido Materno* | *Nombre(s)* |
| **Tiempo de conocer solicitante** |
| Años |       | Meses |       |
| **¿En qué circunstancias lo conoce?** *Puede marcar varias casillas* |
| Estudiante | [ ]  | Investigador | [ ]  | Profesor | [ ]  | Técnico | [ ]  |
| Empleado  | [ ]  | Familiar | [ ]  | Otro (Especifique) |       |
| **Califique al solicitante en los aspectos siguientes, comparándolo con el promedio de sus estudiantes** (*marque una casilla en cada fila*) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excepcional** | **Superior al promedio** | **Promedio** | **Inferior** **al promedio** | **No puedo juzgar** |
| Creatividad |  |  |  |  |  |
| Capacidad de análisis y síntesis |  |  |  |  |  |
| Capacidad para trabajo en equipo |  |  |  |  |  |
| Capacidad de expresión oral |  |  |  |  |  |
| Capacidad de expresión escrita |  |  |  |  |  |
| Liderazgo |  |  |  |  |  |
| Conocimiento del campo académico/profesional |  |  |  |  |  |
| Madurez emocional  |  |  |  |  |  |
| Adaptación a situaciones nuevas  |  |  |  |  |  |
| Motivación para estudios de posgrado |  |  |  |  |  |
| Capacidad y experiencia en investigación científica |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Posgrado que solicita** |
| Maestría en Ciencias en Producción Agropecuaria Tropical | [ ]  | Doctorado en Ciencias Agropecuarias y Sustentabilidad | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Describa brevemente su opinión, respecto de si considera al solicitante un candidato adecuado para realizar estudios de posgrado.**  |
|  |

|  |
| --- |
| **¿Recomienda usted al solicitante para el realizar un posgrado?**  |
| Sí lo recomiendo | [ ]  | Con reservas | [ ]  | No lo recomiendo | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Datos Personales** |
|       |       |       |
| *Apellido Paterno* | *Apellido Materno* | *Nombre(s)* |
| Institución |       |
| Puesto/Funciones |       |
| Teléfono Fijo |       | Teléfono Móvil |       |
| Correo Electrónico |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fecha** |       | **Firma** |  |

**Favor de entregar en sobre cerrado**