**CARTA DE RECOMENDACIÓN CONFIDENCIAL**

1. DATOS DEL O DE LA POSTULANTE:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. ¿Desde cuándo conoce al o la postulante?: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ años

2. ¿En qué calidad conoce al o la postulante?:

Profesor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ayudante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Guía de investigación: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Otro (especifique): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. ¿Cuáles Ud. considera son la características más destacables del o de la postulante?

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

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

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

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

4. ¿Cuáles Ud. considera son sus principales limitaciones?

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

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

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

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

5. Favor indique otros aspectos del o de la postulante que le parezcan relevantes:

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

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

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

6. Favor evalúe al o la postulante:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sobresaliente | Muy bueno | Bueno | Regular | No puedo evaluar |
| Autonomía en el trabajo |  |  |  |  |  |
| Capacidad intelectual |  |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |  |
| Estabilidad emocional |  |  |  |  |  |
| Trabajo en equipo |  |  |  |  |  |
| Liderazgo |  |  |  |  |  |
| Comunicación oral |  |  |  |  |  |
| Comunicación escrita |  |  |  |  |  |
| Claridad de objetivos |  |  |  |  |  |

7. Evaluación general relativa:

En comparación a otros investigadores que Ud. ha conocido con trayectoria similar, el o la postulante evaluado/a está dentro del rango (marque con una X el rango seleccionado):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
| Bajo el promedio  50% inferior | Normal  50% superior | Bueno  25% superior | Muy bueno  10% superior | Sobresaliente  5% superior | Excepcional  1% superior |

8. ¿Recomienda usted al postulante para que ingrese a este programa de doctorado?:

Lo recomiendo sin reservas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lo recomiendo con reservas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

No lo recomiendo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Favor explicar brevemente:

1. DATOS DEL O DE LA EVALUADOR/A:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Grado académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Nota:

- El presente documento tiene carácter estrictamente **confidencial**.

- Adjuntar esta carta de referencia a la postulación en sobre cerrado, o enviar directamente por el o la evaluador(a) a los siguientes correos electrónicos:

Director del Programa: Dr. Rene Vidal – rene.vidal@umayor.cl

cc: doctorado.neuro@umayor.cl

sarita.leon@umayor.cl

Programa de Doctorado en Neurobiología

Centro de Biología Integrativa

Universidad Mayor

Camino La Pirámide, 5750, Edificio de Comunicaciones, tercer piso,

Campus Huechuraba, C.P: 8580745