

**CARTA DE RECOMENDACIÓN PROGRAMA DE MAGISTER**

**Magíster en Relaciones Internacionales y Estudios Transfronterizos**

Gracias por apoyar nuestro proceso de selección. Esta recomendación tiene carácter de reservado, por lo tanto, su contenido no será puesto en conocimiento del o la postulante. Al concluir su recomendación, el instrumento debe ser enviado directamente por la persona que recomienda, firmado, vía correo electrónico a la Directora del Programa Magíster en Relaciones Internacionales y Estudios Transfronterizos (MARIET), Dra. Cristina Oyarzo, [croyarzo@unap.cl](mailto:croyarzo@unap.cl), con copia a la Coordinadora Académica del programa, Dra. Angélica Alvites Baiadera [aalvites@unap.cl](mailto:aalvites@unap.cl).

**Antecedentes generales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del o la postulante: |  |
| Nombre de la persona que recomienda: |  |
| Grado académico |  |
| Cargo: |  |
| Institución a la que pertenece: |  |
| Dirección y Teléfono: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Fecha: |  |

¿Hace cuánto tiempo conoce usted al o la postulante?

|  |
| --- |
|  |

¿En qué calidad ha conocido al o la postulante?

|  |
| --- |
|  |

**Califique al postulante en las siguientes características:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excelente** | **Bueno** | **Regular** | **Insatisfactorio** |
| Capacidad intelectual |  |  |  |  |
| Conocimientos en relaciones internacionales y otras ciencias sociales afines |  |  |  |  |
| Aptitudes académicas y de investigación o profesionales |  |  |  |  |
| Habilidades |  |  |  |  |
| Iniciativa/proactividad |  |  |  |  |
| Disciplina/rigurosidad académica o profesional |  |  |  |  |
| Capacidad para trabajar en equipo |  |  |  |  |
| Madurez/tolerancia al fracaso |  |  |  |  |
| Motivación por el logro/perseverancia |  |  |  |  |
| Capacidad autocrítica |  |  |  |  |
| Capacidad de expresión escrita |  |  |  |  |
| Capacidad de expresión oral |  |  |  |  |

**Evalúe al postulante en su desempeño y habilidades:**

Su declaración será de considerable importancia al momento de revisar la postulación del o la candidata, por lo tanto, debe ser lo más detallada y completa posible. Agradecemos dar una opinión franca y responsable acerca del desempeño y las capacidades académicas del postulante.

1. Realice una evaluación de las fortalezas y debilidades del o la postulante.

|  |
| --- |
|  |

1. ¿Cree usted que el o la postulante se beneficiará con la realización de éste magister si es aceptado? Profundice.

|  |
| --- |
|  |

1. Comente respecto a las aptitudes académicas, investigativas o profesionales del o la postulante.

|  |
| --- |
|  |

1. Agregue otros comentarios u observaciones que estime conveniente.

|  |
| --- |
|  |

1. Por favor, marque el énfasis de su recomendación:

\_\_\_No recomendó \_\_\_Recomendado con reservas \_\_\_Recomendado \_\_\_Altamente recomendado