FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DR. FRANCISCO JAVIER RENERO CARRILLO**

ENCARGADO DEL DESPACHO DE LA DIRECCIÓN

DE FORMACIÓN ACADÉMICA

INAOE.

**El contenido de esta carta es estrictamente confidencial y no será del conocimiento del candidato. Favor de entregarla al alumno en sobre cerrado y firmado o enviarla por correo electrónico a** **admisiones@inaoep.mx** **indicando el nombre del alumno y el posgrado a ingresar.**

NOMBRE DEL CANDIDATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PROGRAMA DE POSGRADO AL QUE SOLICITA INGRESAR:

Maestría\_\_\_\_\_\_\_ Doctorado\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con especialidad en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DEL RECOMENDANTE:**

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

MAYOR GRADO OBTENIDO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EN EL AÑO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ OTORGADO POR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

POR FAVOR DESCRIBA CÓMO Y DESDE CUÁNDO CONOCE AL CANDIDATO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FUE USTED (por favor señale todas las que apliquen)

PROFESOR \_\_\_\_\_ ASESOR ACADÉMICO \_\_\_\_\_\_ DIRECTOR DE TESIS \_\_\_\_\_\_

OTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DEL CANDIDATO.

POR FAVOR COMENTE LAS HABILIDADES Y DEBILIDADES DEL CANDIDATO, ESPECIALMENTE EN TÉRMINOS DEL RENDIMIENTO Y DESEMPEÑO EN SU TRABAJO/ESCUELA.

FAVOR DE EVALUAR AL CANDIDATO DE ACUERDO A LA ESCALA SIGUIENTE, COLOCANDO UNA "X" EN LA COLUMNA RESPECTIVA:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | EXCELENTE | BUENO | REGULAR | DEFICIENTE |
| COMUNICACIÓN ESCRITA |  |  |  |  |
| COMUNICACIÓN ORAL |  |  |  |  |
| EFICIENCIA EN EL TRABAJO |  |  |  |  |
| FLEXIBILIDAD |  |  |  |  |
| HABILIDADES EN ÁREA DE INTERÉS |  |  |  |  |
| HABILIDADES EN FÍSICA |  |  |  |  |
| HABILIDADES EN MATEMÁTICAS |  |  |  |  |
| IMAGINACIÓN Y CREATIVIDAD |  |  |  |  |
| INICIATIVA |  |  |  |  |
| INTEGRIDAD |  |  |  |  |
| INTENSIDAD EN EL TRABAJO |  |  |  |  |
| MOTIVACIÓN: |  |  |  |  |
|  PLANIFICACIÓN |  |  |  |  |
|  ORGANIZACIÓN |  |  |  |  |
|  OPORTUNIDAD EN EL TRABAJO |  |  |  |  |
| PERSEVERANCIA |  |  |  |  |
| RENDIMIENTO |  |  |  |  |
| SERIEDAD PARA LLEVAR A CABO EL TRABAJO |  |  |  |  |
| TRABAJO EN GRUPO |  |  |  |  |

Con respecto a sus compañeros de generación el (la) candidato(a) está entre los

3 \_\_ 5\_\_\_ 7\_\_\_ 10\_\_\_\_ 15\_\_\_ primeros, de aproximadamente \_\_\_\_ estudiantes.

Con respecto a las \_\_\_ generaciones que he dirigido u ofrecido cursos, el (la) candidato(a) está entre los 3 \_\_ 5\_\_\_ 7\_\_\_ 10\_\_\_\_ 15\_\_\_, de aproximadamente \_\_\_\_ estudiantes.

POR FAVOR AGREGUE CUALQUIER COMENTARIO QUE CONSIDERE USTED SEA IMPORTANTE EN LA EVALUACIÓN DEL CANDIDATO.

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

NOMBRE Y FIRMA DEL RECOMENDANTE PUESTO

INSTITUCIÓN

DIRECCIÓN Y TELÉFONO

E-MAIL: