

Carrera:.....

**CARTA DE REFERENCIA**

Nombre y apellido del postulante: .....

Nombre y apellido del referencista: .....

Su nombre ha sido propuesto por el solicitante como referencista del pedido de inscripción que ha presentado para la Maestría que se indica más arriba. Como el número de vacantes es limitado, le encarecemos una evaluación crítica de las calificaciones del solicitante. Nos permitimos señalarle que una evaluación incompleta o sin mayor elaboración podría perjudicar al solicitante en nuestra decisión final. Todos los datos que Usted nos proporcione –y que desde ya le agradecemos- serán tratados como estrictamente confidenciales, razón por la cual le solicitamos entregar este formulario en sobre cerrado y firmado al dorso.

¿Desde cuándo conoce al solicitante?

.....

¿En qué calidad le ha conocido?

.....

En comparación con un grupo representativo de:                    **estudiantes**     **profesionales**     **otros**

Le rogamos calificar al solicitante en términos de:

**Excepcional**  
Entre los mejores que Usted ha conocido. Una de esas personas que surge rara vez

<b>Logros Actuales</b>	<b>Perspectivas Futuras</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Sobresaliente.**  
Comparable al mejor estudiante de una clase normal. Ubicado en el 5% superior.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

**Distinguido.**  
En el 10% superior.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

**Por encima del promedio.**  
Con una capacidad fácilmente identificable, pero no en el 10 % superior.  
Probablemente en el 15% superior. Con seguridad en el 25% superior.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

**En el promedio.**  
Apto para completar un programa de posgrado de nivel equivalente a una maestría.  
En el 50% superior.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

**Por debajo del promedio.**  
Ubicado en el 50% inferior.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Teniendo en cuenta las aptitudes y motivaciones del solicitante, ¿Cuál considera Usted que es su probabilidad de completar exitosamente un programa de posgrado? **Altamente probable**  **Probable**  **Posible**  **Dudoso**

Indique su opinión sobre las siguientes cualidades del postulante: **Positiva** **Negativa** **Sin información**

**Madurez**  
Capacidad de adaptación y de desenvolvimiento en un régimen intensivo de estudio

**Integración**  
Capacidad para trabajar en grupo.

El programa requiere la lectura de material bibliográfico en inglés. Indique si el postulante puede leer y entender dicho idioma.

.....  
.....

Mucho apreciaríamos cualquier comentario adicional que Usted juzgase pertinente para nuestra mejor evaluación del solicitante. Esto vale tanto para aquellos aspectos en que éste se destaque positivamente como para aquellos otros en que Usted estime que su formación académica deba ser reforzada o mejorada.

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Firma:.....

Lugar y fecha:.....

Nombre y apellido:.....

Cargo:.....

Institución:.....

Dirección:.....

Teléfono:.....