**CARTA DE REFERENCIA**

La presente carta confidencial de referencia es solicitada por el Comité de Admisión del Magíster en Educación Universitaria en Ciencias de la Salud de la Universidad de los Andes, a todos quienes desean postular a dicho programa.

El Magister está orientado a profesionales de excelencia y poseedores de un alto potencial de desarrollo y de investigación, por lo que sólo podrán acceder a él quienes en el transcurso de su carrera laboral se hayan destacado tanto por sus cualidades personales como sus capacidades analíticas e intelectuales.

Para evaluar adecuadamente al postulante, requerimos su sincera opinión respecto a la información solicitada a continuación.

Le garantizamos plena confidencialidad respecto a la información que nos entregue sobre el postulante.

Nombre del postulante: …………………………………………………………………………………………………….

¿Cuáles han sido las actividades que lo relacionan con el postulante?: ………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

¿Hace cuánto tiempo que conoce al postulante?............................................................................

¿Cuáles son, a su juicio, las principales fortalezas del postulante? ……………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………

¿Cuáles son, a su juicio, las principales debilidades del postulante que podrían afectar su desempeño durante el Magister? ………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Por favor evalúe al postulante según las siguientes características (marque con una x).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Criterio | Sobresaliente | Sobre el promedio | En el promedio | Bajo el promedio | No he observado esta capacidad |
| Habilidades personales e intelectuales  |  |  |  |  |  |
| Autonomía |  |  |  |  |  |
| Creatividad |  |  |  |  |  |
| Capacidad de trabajar en equipo |  |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |  |
| Perseverancia |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad |  |  |  |  |  |
| Motivación para realizar docencia |  |  |  |  |  |

Hay algún comentario adicional que Usted desee realizar acerca del postulante:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Considerando todo lo anterior, cuál es su recomendación para que el postulante siga el Magister:

□ Muy recomendado/a

□ Recomendado/a

□ No recomendado/a

Agradeceremos completar los siguientes antecedentes suyos:

Nombre: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

Cargo: …………………………………….………………….. Institución: .………………………..……………………………..……

Dirección de contacto:…………..…………………………………………..……………………..……………………………………

Teléfono de contacto: ………………………………………………E-mail: ………………..……………………………………….

Fecha:………………………………………………………….…………..

Firma: ……………………..……………………………..………………

Nota: Le agradeceremos que una vez completados los datos solicitados, los envíe por correo electrónico: dcarreno@uandes.cl

Muchas gracias por su ayuda.