****

**Centro Universitario de los Altos/**

división de ciencias biomédicas, departamento de clínicas, especialidad en odontopediatria

**CARTA DE RECOMENDACIÓN ACADÉMICA**

Estimado académico, la siguiente información que deberá llenar en este documento trata sobre su recomendación del candidato a la Especialidad en Odontopediatría de la presente Universidad; sus comentarios son muy importantes y confidenciales, por lo tanto, se le solicita que los entregue al sustentante en un sobre cerrado, asegurado con su firma personal.

1. **Anote los datos que se lo solicitan:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del sustentante: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Nombre del académico: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Puesto: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Institución: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Teléfono: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tiempo de conocer al candidato: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Tipo de relación: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. **Marque con una “X” del 1 al 5, de acuerdo a la siguiente escala:**

1. Pésima

2. Mala

3. Regular

4. Buena

5. Excelente

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ASPECTO A EVALUAR** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| Motivación para el estudio |  |  |  |  |  |
| Formación académica |  |  |  |  |  |
| Capacidad intelectual |  |  |  |  |  |
| Expresión oral |  |  |  |  |  |
| Expresión Escrita |  |  |  |  |  |
| Organización |  |  |  |  |  |
| Trabajo en equipo |  |  |  |  |  |
| Responsabilidad |  |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |  |
| Ética |  |  |  |  |  |
| Integridad |  |  |  |  |  |
| Determinación |  |  |  |  |  |
| Liderazgo |  |  |  |  |  |
| Capacidad de relacionarse con pacientes |  |  |  |  |  |
| Capacidad de relacionarse con profesores |  |  |  |  |  |

1. **Observaciones finales**

En este espacio realizar comentarios sobre el aspirante, acordes a definir el papel del posgrado en el desempeño profesional del alumno.

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

Nombre y Firma

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