

### **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 Ortodoncia 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.

#### **I. 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: \_\_\_\_\_

#### **II. Marque con una "X" del 1 al 5, de acuerdo con la siguiente escala:**

1. Pésima
2. Mala
3. Regular
4. Buena
5. Excelente

<b>ASPECTO PARA EVALUAR</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
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					

### III. 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

---