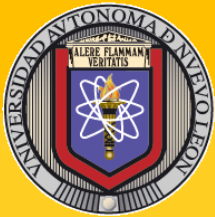
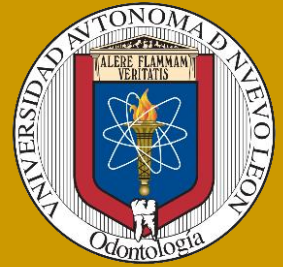


CARTA DE RECOMENDACIÓN CONCURSO DE INGRESO A POSGRADO



UANL

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE NUEVO LEÓN



FO

**ESTUDIOS
DE
POSGRADO**

2016

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE NUEVO LEON
FACULTAD DE ODONTOLOGIA
SUBDIRECCIÓN DE ESTUDIOS DE POSGRADO
Dr. E. Aguirre Pequeño y Silao Col. Mitras Centro
Monterrey, N. L. México C.P. 64460

CARTA DE RECOMENDACIÓN

SECCIÓN PARA SER LLENADA POR EL ASPIRANTE

Nombre completo:

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

Dirección actual:

Calle y Núm.

Colonia

Municipio

Estado C.P

Dirección foránea:

Calle y Núm.

Colonia

Municipio

Estado C.P.

SECCIÓN PARA SER LLENADA POR EL RECOMENDADOR

DATOS PERSONALES

Nombre

Título

Dirección

Calle y Núm.

Colonia

Municipio

Estado

C.P

Teléfono (s)

A la Subdirección de Estudios de Posgrado de la Facultad de Odontología de la U.A.N.L. lo interesa conocer su opinión sobre la idoneidad del solicitante para aplicar en el Posgrado de la U.A.N.L. sobre su personalidad, sobre sus cualidades y su aprovechamiento académico. Su informe será confidencial, le rogamos que lo enviara directamente en sobre cerrado y sellado lo antes posible a la dirección arriba mencionada. Agradecemos antemano su valiosa colaboración.

MARQUE CON UNA "X" LA OPCIÓN CORRECTA.

1.- ¿De cuándo conoce al aspirante? () 0 - 2 años () 2 - 5 años () 5 años o más

2.- ¿Que tan bien conoce al aspirante? () Muy bien () Bien () Casualmente

3.- ¿De qué tipo ha sido su *relación con el aspirante*?

() Como asistente de laboratorio

() Como estudiante en una clase

() Como estudiante en más de una clase

() Como empleado

() Como estudiante de investigación o de estudios independientes bajo mi dirección

() Como asesorado para elaboración de tesis.

() Familiar (Especifique) _____

() Otro (Especifique) _____

4.- ¿Las calificaciones académicas reflejan el verdadero potencial escolar del aspirante?

() Si

() No

() Sin datos para evaluar

Explique brevemente:

5.- El interés del aspirante parece ser:

() Práctica privada con exclusividad

() Práctica privada con docencia

() Docencia solamente

() Docencia con investigación científica

6.- Clasifique al aspirante según el conocimiento personal que usted de él, comparándolo con otras personas de la misma preparación y experiencia:

DESTREZA	SOBRESALIENTE	BUENO	PROMEDIO	POBRE	SIN DATOS PARA EVALUAR
Apariencia personal					
Personalidad					
Carácter					
Estabilidad emocional					
Juicio y sentido común					
Liderazgo					
Motivación y perseverancia					
Normas éticas e integridad moral					
Habilidad intelectual					
Habilidades clínicas					
Creatividad y originalidad					
Aptitud para la investigación					
Habilidad para trabajar en grupo					
Habilidad para trabajar independiente					
Cooperación					
Conocimientos en el área de estudio propuesta					
Cultura general					
Expresión oral					

7.- Por favor de su opinión general sobre el aspirante como candidato a estudios de Posgrado.

() Sobresaliente () Bueno () Promedio () No recomendado

Comentarios *adicionales* que crea conveniente, señalar para evaluar a este aspirante:

Expresión Oral:

Expresión Escrita:

Lugar y Fecha

Firma del Recomendador