Agradeceremos llenar el formulario de la forma más objetiva y completa posible. Su opinión será de gran utilidad para evaluar adecuadamente al postulante.

Después de completar el formulario, enviarlo escaneado al email hgalleguillosc@gestion.uta.cl hasta el 21 de octubre de 2024.

1. **Datos del/la postulante**

Nombre completo:

1. **Datos del/la recomendante**

Nombre completo:

Grado máximo e institución donde se obtuvo:

Institución actual:

Facultad/Departamento:

Cargo (jerarquía): Teléfono:

E-mail institucional: \_

1. **¿Desde cuándo conoce al/la postulante?**
2. **¿Qué relación de estudio y/o laboral ha tenido Ud. con el/la postulante?**
3. **Evaluación del/la postulante**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Excelente**(10%superior) | **Buena**(20%superior) | **Medio**(50%superior) | **Bajo de la****media** |
| Conocimientos matemáticos |  |  |  |  |
| Potencial para seguir con éxito estudios de postgrado |  |  |  |  |
| Dedicación y perseverancia para estudiar |  |  |  |  |
| Capacidad de trabajo individual |  |  |  |  |
| Responsabilidad en sus estudios y trabajosasignados |  |  |  |  |
| Capacidad de comunicación y respeto por sus pares |  |  |  |  |
| Capacidad de trabajocolectivo |  |  |  |  |

1. **Ubicación del/la postulante entre otros estudiantes de su mismo grupo**

10% superior:

20% superior:

40% superior:

50% inferior:

1. **Describa las principales fortalezas que Ud. observa en el /la postulante**
2. **Describa las principales debilidades que Ud. observa en el /la postulante**
3. **Describa los principales logros académicos que Ud. destacaría del/la postulante (premios, distinciones, etc)**
4. **Grado de recomendación del/la postulante**

Se recomienda fuertemente: Se recomienda: No se recomienda:

**Firma**

**Fecha**