**Carta de recomendación**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del/a postulante** |  |
| **RUT/Pasaporte** |  |
| **Fecha**  |  |

**Datos del/a recomendador/a**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombres y apellidos** |  |
| **RUT/Pasaporte** |  |
| **Nacionalidad**  |  |
| **Profesión**  |  |
| **Grado académico mayor/Institución** |  |
| **Institución y/o empresa a la cual pertenece** |  |
| **Cargo y funciones** |  |
| **Ciudad/país** |  |
| **Teléfono**  |  |
| **Correo electrónico** |  |
|  |
| Describa de acuerdo a su percepción, las habilidades y capacidades profesionales y/o académicas del/a postulante: |
| De acuerdo a su percepción cuales serían las fortalezas y/o debilidades del/a postulante. Fundamente su respuesta: |
| Describa brevemente el desempeño profesional y/o académico del/a postulante: |
| Describa otros comentarios adicionales del/a postulante en otros ámbitos como participación en proyectos, congresos, u otras actividades de vinculación con el medio: |
| Comentarios finales de postulación al Programa de magíster en agricultura en zonas áridas: |
| Firma del/a recomendador/a |