

CARTA DE RECOMENDACIÓN

A ser llenado por el solicitante:

C.U.R.P.: _____

Nombre: (Escriba su nombre completo tal como aparece en su acta de nacimiento)

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Fecha de Nacimiento: _____ (Día/Mes/Año)

Dirección Permanente:

Calle

Numero Exterior

Numero Interior

Colonia o Fraccionamiento

Código Postal

Ciudad o Municipio

Estado

País

Teléfonos:

Particular _____ Celular _____

(Clave de L.D.) Número telefónico

Número telefónico a 10 dígitos

Licenciatura en: _____ **Enfoque:** _____

Institución: _____ **Periodo:** _____

Maestría en: _____ **Enfoque:** _____

Institución: _____ **Periodo:** _____

Fecha de obtención del grado de maestría _____ (Día/Mes/Año)

Declaración Opcional:

Por la presente renuncio a mi derecho de acceso y autorizo a la Universidad Juárez del Estado de Durango a usar la información confidencial, incluyendo pero no limitado a las cartas, declaraciones y recomendaciones recibidas en relación con mi solicitud de admisión a Estudios de Posgrado y en su caso, solicitud de apoyo financiero.

Firma: _____ Fecha: _____

Día Mes Año

A ser llenado por la persona que recomienda al solicitante:

El solicitante ha indicado arriba si renuncia a su derecho de acceso a esta recomendación. Le agradecemos su cooperación. Si necesita espacio adicional, escriba al reverso o adjunte otra hoja.

Por favor envíe esta forma en sobre cerrado y sellado con su firma a: 1) Universidad Juárez del Estado de Durango, Coordinación del Doctorado Institucional en Ciencias Agropecuarias y Forestales. Blvd. del Guadiana 501, Fracc. Cd. Universitaria, C.P. 34120. Durango, Dgo.; 2) Si lo prefiere entréguele dicho sobre sellado al solicitante de esta carta de recomendación; O bien, 3) Envíela electrónicamente a: coordinacion_dicaf@ujed.mx (en formato *.pdf o *.doc)

¿Cuánto tiempo hace que conoce al solicitante? _____ ¿En calidad de qué? _____

Por favor, evalúe al solicitante, colocando una marca en la columna que más representa su opinión. Si no lo conoce en alguna área, para hacer una evaluación definitiva, por favor marque "no ha existido oportunidad de observar."

Área de Evaluación	No he tenido oportunidad de observar	Abajo del Promedio	Promedio	Arriba del promedio (En el 25% superior)	Superior (en el 10% superior)
Habilidad Intelectual					
Habilidad de comunicación					
Autoconfianza / independencia de pensamiento					
Motivación					
Interés Profesional					

Recomendación basada en la capacidad del solicitante para seguir estudios de postgrado (marque sólo uno):

∴ **Ampliamente recomendado** ∴ **Recomendado** ∴ **Recomendado con reservas** ∴ **No recomendado**

Por favor, añada cualquier comentario que pueda ayudar al Comité a realizar un mejor juicio sobre la admisión del solicitante para que realice estudios de posgrado. Puede continuar en el reverso de esta hoja.

Firma: _____ Fecha: _____

Día Mes Año

Nombre y Puesto: _____

Dirección: _____



NOTA: PODRAN SOLOCITAR A LA COORDINACION DEL DICAF LA CARTA DE RECOMENDACIÓN EN FORMATO WORD.