**Carta Recomendación**

Convocatoria Movilidad Autofinanciada 1er Semestre 2025

**Solicitud de Referencia Confidencial**

Estimado (a) Profesor (a):

La persona que ha solicitado esta carta, está postulando a un programa de movilidad estudiantil para llevar a cabo durante el primer semestre del año 2025.

Su opinión nos será de gran utilidad para evaluar adecuadamente la presente postulación, por lo cual, agradeceremos proporcionarnos la información que se solicita lo más completa y detalladamente posible.

Este documento es de carácter confidencial y de uso exclusivo del Departamento de Relaciones Institucionales y Cooperación Internacional.

Considere que el/la postulante requiere contar con su carta de recomendación antes de la fecha de cierre de convocatoria. Esta carta debe ser entregada al estudiante quién la digitalizará y enviará a nuestra dirección.

**(\*) Campos Obligatorios**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo del(de la) Postulante (\*) |  |
| Correo electrónico Postulante |  |

1. **Antecedentes Personales Recomendador (a):**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre Completo (\*) |  |
| Función que desempeña (cargo) (\*) |  |
| Lugar de Trabajo (\*) |  |
| Teléfono |  |
| Correo electrónico (\*) |  |

1. **Relación con el (la) Postulante**

¿Hace cuánto tiempo, y en qué condición conoce a el/la postulante? (\*)

|  |
| --- |
|  |

¿Qué relación(es) de estudio, trabajo u otra(s) relevante(s) ha tenido usted con el/la postulante? (\*)

|  |
| --- |
|  |

1. **Calificación del (de la) Postulante:**

Para calificar cada factor se utiliza la siguiente escala

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Puntaje** | **Categoría** | **Significado de los puntajes** |
| 5 | Excelente | El/la postulante cumple/aborda de manera sobresaliente todos los aspectos relevantes del criterio en cuestión. Cualquier debilidad es muy menor. |
| 4 o 4.5 | Muy bueno | El/la postulante cumple/aborda los aspectos del criterio de muy buena manera, aun cuando son posibles ciertas mejoras. |
| 3 o 3.5 | Bueno | El/la postulante cumple/aborda los aspectos del criterio de buena manera, aunque se requieren algunas mejoras. |
| 2 o 2.5 | Regular | El/la postulante cumple/aborda en términos generales los aspectos del criterio, pero existen importantes deficiencias. |
| 1 o 1.5 | Deficiente | El/la postulante no cumple/aborda adecuadamente los aspectos del criterio o hay graves deficiencias inherentes. |
| 0 o 0.5 | No Califica | El/la postulante no cumple/aborda el criterio bajo análisis o no puede ser evaluada debido a la falta de antecedentes o información incompleta. |

|  |  |
| --- | --- |
| **ATRIBUTO** | **INDIQUE LA CALIFICACIÓN ASIGNADA** |
| Capacidad general del(de la) postulante (\*) |  |
| Capacidad de trabajo en grupo (\*) |  |
| Responsabilidad y compromiso en el trabajo (\*) |  |
| Autonomía en el trabajo (\*) |  |
| Iniciativa (\*) |  |

1. **Evaluación del (de la) Postulante:**

Comentarios u otras observaciones respecto del (de la) postulante (\*)

|  |
| --- |
|  |

Indique la principal debilidad que usted considera tiene el (la) postulante? Justifique su respuesta (\*)

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Nombre del(de la) recomendador(a)** | **Firma** |