

**FORMA DE RECOMENDACIÓN CONFIDENCIAL**

Por favor, use esta forma como apoyo para evaluar a un solicitante de ingreso al Doctorado en Astrofísica en la Universidad Nacional Autónoma de México. Si quiere hacer llegar al Comité de Ingresos mayores comentarios sobre el solicitante, sírvase adjuntarlos en una carta en papel membretado con su firma.

**Esta forma de recomendación es confidencial; el solicitante no tendrá acceso a ella.**

Nombre del solicitante:	
Nombre del que suscribe:	
Adscripción:	
Teléfono de contacto:	e-mail:

¿Cuánto tiempo tiene de conocer al solicitante?

---

Conoce al solicitante como:

Alumno	Investigador	Colaborador	Subordinado

¿Cuánto tiempo ha pasado desde su último contacto directo con el solicitante?

---

Por favor, califique al solicitante respecto a las siguientes características y habilidades:

	Excepcional (2% superior)	Superior (10% superior)	Muy bueno (25% superior)	Arriba de la media (50% superior)	Abajo de la media (50% inferior)	Sin elementos para evaluar
Habilidad para completar el programa						
Motivación personal						
Integridad						
Responsabilidad						
Capacidad intelectual						

Manejo de conceptos						
Capacidad de análisis						
Potencial para trabajo académico						
Habilidad para trabajo independiente						
Madurez laboral						
Comunicación oral						
Comunicación escrita						
Habilidades interpersonales						
Sensibilidad/ empatía						
Manejo del estrés						

Comentarios adicionales:

---



---



---



---

Por favor, califique su recomendación:

<b>Recomiendo altamente</b>	<b>Recomiendo</b>	<b>Recomiendo con reservas</b>	<b>No recomiendo</b>
-----------------------------	-------------------	--------------------------------	----------------------

Firma:

Fecha: