|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

C A R T A D E R E C O M E N D A C I Ó N

Nombre del Postulante :

Nombre del Recomendante :

Cargo / Grado Académico :

Institución :

Teléfono :

E-mail: :

Agradeceremos referirse al postulante de la forma más objetiva y completa posible, pues su opinión será de gran utilidad para evaluar adecuadamente la presente postulación. En su presentación considere aspectos tales como desde cuándo y en que calidad conoce al postulante, evalúe sus capacidades y logros académicos o profesionales alcanzados. Agregue cualquier otra información adicional que considere relevante para la evaluación.

**El presente documento tiene carácter estrictamente confidencial.**

Fecha:

Firma