

Magíster en Bioinformática



Universidad de Magallanes



Carta de recomendación

0101010001101000011010
10111000100000011010
0101010001101000011010 =

Nombre completo del postulante	<input type="text"/>
Correo electrónico del postulante	<input type="text"/>

1- Antecedentes personales recomendador(a)

Nombre completo	<input type="text"/>
Institución	<input type="text"/>
Grado Académico	<input type="text"/>
Función que desempeña (cargo)	<input type="text"/>
Teléfono	<input type="text"/>
Correo electrónico	<input type="text"/>

2 - Relación con el postulante

¿Hace cuánto tiempo, y en qué condición conoce al postulante?

3- Calificación del postulante

Para calificar cada factor se utiliza la siguiente escala:

1- Antecedentes personales recomendador(a)

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

Atributo	Indique la calificación asignada
Capacidad general del postulante	
Capacidad de trabajo en grupo	
Responsabilidad y compromiso en el trabajo	
Autonomía en el trabajo	
Conocimientos	
Iniciativa	
Habilidad analítica y síntesis	
Comunicación oral y escrita	
Capacidad general del postulante	
Promedio	

Magíster en Bioinformática



Universidad de Magallanes

4- Evaluación del postulante: Comentarios u otras observaciones respecto del postulante

Nombre recomendador(a)	Fecha	Firma