|  |  |
| --- | --- |
| SÍMBOLOS UNIVERSITARIOS | Curso de Inducción UABC |  Universidad Autónoma de Baja California FACULTAD DE ODONTOLOGIA TIJUANA PROGRAMA DE POSGRADO |

**Forma de recomendación**

*El contenido de este documento es confidencial y no debe ser del conocimiento del candidato.*

*Favor de enviarlo en sobre cerrado y firmado.*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre del candidato: |  |
| Programa de posgrado al que solicita ingreso: |  |
| Nombre del recomendante: |  |
| Experiencia en el campo de desarrollo del recomendante (Antigüedad): |  |
| Describa cómo y desde cuándo conoce al candidato: |  |
|  |
|  |
| Si el candidato tomó algún curso con usted, ¿en qué lugar quedó de acuerdo a su calificación final y cuántos |
| estudiantes tuvo aproximadamente? |  |

Favor de evaluar al candidato de acuerdo a la siguiente escala, colocando una “x” en la columna respectiva:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | EXCELENTE | BUENO | REGULAR | DEFICIENTE |
| Conocimientos y habilidades |  |  |  |  |
| Dedicación al trabajo |  |  |  |  |
| Imaginación y creatividad |  |  |  |  |
| Hábitos en el trabajo: |  |  |  |  |
|  Organización |  |  |  |  |
|  Planificación |  |  |  |  |
|  Oportunidad |  |  |  |  |
| Habilidad para comunicarse |  |  |  |  |
| Rendimiento |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |
| Perseverancia |  |  |  |  |
| Actitud |  |  |  |  |

Comente las habilidades y debilidades del candidato, especialmente en términos del rendimiento y desempeño en su trabajo/escuela y agregue cualquier comentario que considere usted sea importante en la evaluación del mismo. Esta información será de suma importancia para los evaluadores. (Use el reverso de la hoja si es necesario)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| NOMBRE Y FIRMA DEL RECOMENDANTE |  | PUESTO |
|  |
| DIRECCIÓN, TELÉFONO Y CORREO ELECTRONICO |