|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | logo_ubb_facultad_ciencias-02  **DEPARTAMENTO DE CIENCIAS BÁSICAS**  **DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICA** | logo_ubb_depto_ciencias-02 |

# FORMULARIO CARTA DE RECOMENDACIÓN

## PROGRAMA DE DOCTORADO EN MATEMÁTICA APLICADA

|  |
| --- |
| **Nombre del candidato:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del profesor que recomienda:** | |
| **Posición:** | **Institución:** |

Estimado profesor, solicitamos llenar todos los ítems abajo.

|  |
| --- |
| **A. ¿Hace cuánto tiempo y en qué condiciones conoce al candidato?** |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B. Clasificar al candidato entre otros alumnos, imaginándolos formando un curso de 50 alumnos, asignando una X el lugar que ocuparía el candidato en la escala abajo** | | | | |
|  |  |  |  | 50 |

0 10 20 30 40 (peor)

(mejor)

X

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **C . Más detalladamente, atribuya al candidato índices de 1 a 5 en los ítems abajo** | | | | | |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Desempeño académico (ubicación en el curso) |  |  |  |  |  |
| Capacidad de aprender nuevas ideas |  |  |  |  |  |
| Capacidad de trabajar; persistencia |  |  |  |  |  |
| Motivación, entusiasmo e interés |  |  |  |  |  |
| Capacidad de resolver problemas |  |  |  |  |  |
| Imaginación y creatividad |  |  |  |  |  |
| Expresión escrita |  |  |  |  |  |
| Expresión oral |  |  |  |  |  |
| Capacidad y potencial como investigador |  |  |  |  |  |
| Autonomía |  |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |  |

1- Abajo del promedio 2- Regular 3- Bueno 4 – Excelente 5- Verdaderamente excepcional

|  |
| --- |
| **Entregue su opinión sobre la aptitud del candidato para la matemática, juzgada por varios aspectos, entre los cuales, su desempeño y esfuerzos anteriores, su vocación para resolver problemas y su capacidad crítica en el aula o atención individual. Indicar también deficiencias de comprensión y aprendizaje.**  La opinión aquí emitida será mantenida en carácter estrictamente confidencial, por esta razón es que apreciamos toda su franqueza y objetividad. |
| **Aptitudes del candidato:**  **Deficiencias del candidato:** |

**En resumen, considero el candidato**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Débil | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente | Excepcional |
|  |  |  |  |  |  |

**NOTA: Estimado profesor, este formulario debe ser enviado directamente para la dirección electrónica:** [**doctorado.matematica@ubiobio.cl**](mailto:doctorado.matematica@ubiobio.cl) **utilizando necesariamente su e-mail institucional y con el asunto: carta de referencia – nombre del alumno.**