**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO**

**PROGRAMA DE MAESTRÍA EN TRABAJO SOCIAL**

***Carta de Recomendación Académica***

**Al profesor informante**:

El Programa de Maestría en Trabajo Social solicita su valiosa recomendación lo más objetiva posible sobre la idoneidad del solicitante para cursar estudios de posgrado en la Universidad Nacional Autónoma de México. Le solicitamos contestar el siguiente instrumento haciendo una valoración sobre el aspirante, su personalidad, cualidades intelectuales y aprovechamiento académico, en la medida en que éstas pudieran influir en los estudios que pretende iniciar.

|  |  |
| --- | --- |
| *Nombre del aspirante al que recomienda:* |  |

**I. Datos del académico que recomienda**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre: |  |
| Grado académico: |  |
| Institución: |  |
| Nombramiento: |  |
| Teléfonos: |  |
| Correo electrónico: |  |

**II. Valoración de las cualidades del aspirante**

|  |  |
| --- | --- |
| Tiempo de conocer al aspirante: |  |
| Relación con el aspirante (alumno, servicio social, becario, tutorado, otro): |  |

Comente en el siguiente espacio las habilidades y debilidades del candidato, especialmente en términos del rendimiento y desempeño, y agregue cualquier comentario que considere usted sea importante en la evaluación del mismo. Esta información será de suma importancia para los evaluadores.

|  |
| --- |
|  |

**III. Características del Aspirante**

Evalúe al alumno en los siguientes aspectos, considerando una escala de 1 a 5, donde:

1= Excelente 2= Muy bien 3= Bien 4= Regular 5= No conozco esta respuesta

|  |  |
| --- | --- |
| **Característica** | **Evaluación** |
| Desempeño Académico |  |
| Comunicación oral |  |
| Comunicación escrita |  |
| Cooperación |  |
| Iniciativa |  |
| Motivación |  |
| Responsabilidad |  |
| Madurez |  |
| Seguridad |  |
| Relación con compañeros |  |
| Relación con figuras de autoridad |  |

**IV. Recomendación**

Recomienda usted que el postulante sea aceptado en el Programa:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Sí, decididamente |  | Sí, reservadamente |  | No |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Firma |  | Fecha |