



PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE
ESCUELA DE MEDICINA
DIRECCIÓN DE POSTGRADO

**MAGÍSTER EN EDUCACIÓN MÉDICA
CARTA CONFIDENCIAL DE RECOMENDACIÓN**

ADMISIÓN AÑO ACADÉMICO: 2018

Nombre del postulante:

El postulante lo ha elegido a Ud. para solicitarle una de sus dos cartas de recomendación. La Comisión de Admisión MEM considerará cuidadosamente estas observaciones dado el conocimiento que Ud. tiene por este postulante.

1. ¿La calidad del postulante, le permite recomendarlo sin reservas?

----Si

----No lo conoce suficientemente

Comentarios:

2. Mencione brevemente cuáles han sido las actividades académicas o personales que lo relacionan con el postulante, su rol y periodo de tiempo.

3. A su juicio ¿cuáles son las fortalezas más sobresalientes del postulante?

4. A su juicio ¿cuáles son las debilidades del postulante? ¿Cómo podrían afectar el desempeño del postulante durante los estudios del magíster?

5. Por favor evalúe al postulante en las siguientes dimensiones:

	Sobresaliente	Muy bueno	Bueno	Regular	No puedo evaluar
Motivación por la docencia					
Iniciativa					
Creatividad					
Integridad					
Responsabilidad					
Capacidad de reflexión y análisis					
Capacidad de estudio					
Autonomía en el trabajo					
Capacidad para trabajar en equipo					
Capacidad para conducir equipos					
Relaciones interpersonales					
Habilidades de comunicación oral					
Habilidades de comunicación escrita					
Claridad de objetivos de desarrollo profesional					

6. Por favor emita su opinión sobre la recomendación:

- Altamente recomendable**
 Recomendable
 Recomendable con reservas
 No recomendable

Datos del profesional que recomienda:

Nombre:
Grado Académico:
Institución:
Cargo:
Teléfono de contacto:
Correo electrónico:
Firma:
Fecha:

La presente carta es un documento confidencial. El postulante no conocerá su contenido, independiente del resultado de la postulación. Rogamos hacer llegar esta carta en sobre cerrado directamente en Diagonal Paraguay 362, Edificio Académico, 1^{er} Subterráneo, Sede de Magísteres Dirección de Postgrado, Escuela de Medicina, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago.

Solo serán considerados los antecedentes descritos dentro del formato de esta carta de recomendación y no se aceptarán anexos.