

2. Señale con una X el nivel de cada competencia que considera tiene el postulante:

Nivel	Mínimo	Muy Bajo	Bajo	Suficiente	Bueno	Muy Bueno	Sobresaliente
Competencia							
Capacidad de trabajo en equipo							
Capacidad para liderar grupos							
Iniciativa							
Capacidad de Investigación							
Capacidad de enfrentar desafíos							
Interés por los problemas colectivos							

3.- Evaluación General del postulante:

Fecha: _____ **Firma y timbre:** _____

Enviar documento en sobre cerrado indicando nombre y Programa de Magíster al que su recomendado se encuentra postulando, a la dirección Diagonal Paraguay 362 Piso -1, Santiago, oficina de Magíster, teléfono 223546810.