**FORMULARIO CARTA DE RECOMEDACIÓN**

**PROGRAMA DE MAGÍSTER EN ESTADÍSTICA**

**INGRESO 2026**

|  |
| --- |
| **Nombre del Postulante:** |

Estimado Sr(a):

El siguiente documento es gran importancia para el proceso de selección de postulantes al Programa de Magíster en Estadística. Le rogamos que pueda completar todos los items que se mencionan a continuación.

|  |
| --- |
| 1.- ¿Hace cuánto tiempo que conoce al/la postulante? |

|  |
| --- |
| 2.- ¿Qué relación de estudio o trabajo ha tenido usted con el/la postulante? |

|  |
| --- |
| 3.- Agradeceremos dar una opinión acerca de la capacidad académica del/la postulante. Incluya una evaluación de sus condiciones personales, intelectuales, su confiabilidad como investigador/a y su capacidad para integrarse a grupos de trabajo y estudio. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 4.- Califique al/la postulante en las siguientes características, en la escala de 1 a 4 (donde 1 corresponde a muy deficiente, 2 deficiente, 3 bueno y 4 muy bueno), y usando sólo números enteros (por favor, anote NC cuando Ud. no conozca dicha característica en la persona).   |  |  | | --- | --- | | **Característica** | **Calificación** | | Capacidad de autoaprendizaje |  | | Autonomía |  | | Iniciativa |  | | Expresión oral y escrita |  | | Motivación, entusiasmo e interés |  | | Creatividad e innovación |  | | Potencial para seguir con éxito estudios de postgrado |  | | Capacidad y potencial de investigación |  | | Dedicación y perseverancia en el trabajo |  | | Responsabilidad |  | | Puntualidad en sus labores |  | | 1: Muy deficiente  2: Deficiente  3: Bueno  4: Muy bueno  NC: No lo Conoce |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5.- Clasificar al candidato entre un grupo de 50 alumnos. Asigne una X em el lugar que ocuparía el candidato, donde (donde 1 corresponde a la mejor posición y 50 a la peor posición), en la siguiente escala.     |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |   1 10 20 30 40 50 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 6.- A su juicio, el postulante lo considera:   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Débil | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente | Excepcional | |  |  |  |  |  |  | |

**Antecedentes de la persona que hace esta recomendación**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre |  | | Cédula de identidad | |  | |
| Estudios superiores (Título/Grado e Institución) | | | | | | |
| Cargo y lugar de Trabajo | |  | | | | |
| Dirección |  | | | Ciudad: | |  |
| Fono |  | Correo electrónico | |  | | |
| Declaro que los datos proporcionados en este formulario son verídicos, asumiendo por ello la responsabilidad correspondiente.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Fecha Firma | | | | | | |

**NOTA**: Estimado, este formulário debe ser enviado directamente a la dirección electrónica: Christian Caamaño [chcaaman@ubiobio.cl](mailto:chcaaman@ubiobio.cl) y Camila Valenzuela [cvalenzu@ubiobio.cl](mailto:cvalenzu@ubiobio.cl), utilizando necesariamente su e-mail institucional y con el asunto: carta de referencia + nombre del alumno.