Carta de referencia

documento de carácter confidencial

Esta carta de referencia debe ser completada por un académico o académica que haya supervisado o pueda avalar el trabajo, la investigación o los estudios del o de la postulante en el ámbito de las ciencias del lenguaje o en una disciplina afín.

Una vez escrita, la carta de referencia debe ser enviada directamente a la jefa de programa, Beatriz Quiroz Olivares, al correo bquiroz@uc.cl, con copia a posgradosletras@uc.cl.

1. **Información general**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de postulante | : |  |
| Nombre de evaluador/a | : |  |
| Cargo | : |  |
| Institución | : |  |
| Teléfono de contacto | : |  |
| Correo electrónico | : |  |

1. **Evaluación**
2. ¿Desde cuándo conoce usted al/a la postulante?

|  |
| --- |
| <Escriba aquí> |

1. ¿Qué tipo de relación ha tenido usted con el/la postulante?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| He sido su profesor/a | : |  |
| He sido su director/a de investigación y/o tesis | : |  |
| He sido su empleador/a y/o supervisor/a | : |  |
| Otra (especificar) | : |  |

1. Califique al/a la postulante en relación con las siguientes características:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Excelente | Muy bueno | Regular | Menos que regular |
| Capacidad intelectual |  |  |  |  |
| Conocimiento de lingüística |  |  |  |  |
| Hábitos de trabajo |  |  |  |  |
| Motivación para seguir estudios de posgrado |  |  |  |  |
| Potencial para realizar contribuciones valiosas al ámbito de estudio |  |  |  |  |
| Madurez emocional |  |  |  |  |

1. ¿A su juicio, el/la postulante es capaz de cumplir exitosamente con las exigencias de un programa estricto de estudios de posgrado?

<Escriba aquí>

1. Opinión sobre el/la postulante

Le agradeceríamos que nos diera su opinión franca acerca de la capacidad académica y motivación para estudios de posgrado del/de la postulante. Le rogamos incluir su evaluación de las condiciones personales e intelectuales que puedan afectar su capacidad académica. Sus comentarios serán tratados de manera estrictamente confidencial.

<Escriba aquí>

1. **Autentificación**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nombre de evaluador/a | : |  |
| Firma de evaluador/a | : |  |
| Fecha | : |  |