****

Universidad Católica del Maule

Facultad de Ciencias de la Salud

Departamento de Psicología

**DOCTORADO EN PSICOLOGIA**

**INGRESO 2018**

**Carta de Recomendación Confidencial**

Esta carta de recomendación debe ser completada por un profesional que haya tenido un vínculo con el postulante como profesor de cátedra, supervisor académico o superior en contexto laboral.

El postulante debe presentar dos de estas cartas.

**Nombre del Postulante**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**RUT**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **País**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Por favor, indique desde hace cuánto tiempo conoce al postulante y bajo qué rol (es):**

**II. Entregue una evaluación exhaustiva de la capacidad y logros académicos del postulante que lo respaldan para continuar estudios de Doctorado en Psicología.**

III. **Evalúe al postulante en comparación con otros estudiantes o profesionales con los que haya tenido contacto durante su trayectoria.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Criterios | Sobresaliente | Muy Bueno | Bueno | Regular | No puedo evaluar |
| Rendimiento |  |  |  |  |  |
| Autonomía en el trabajo |  |  |  |  |  |
| Creatividad |  |  |  |  |  |
| Comunicación oral |  |  |  |  |  |
| Comunicación escrita |  |  |  |  |  |
| Seriedad y responsabilidad |  |  |  |  |  |
| Capacidad para realizar docencia |  |  |  |  |  |
| Estabilidad emocional |  |  |  |  |  |
| Capacidad de trabajo en grupo |  |  |  |  |  |
| Liderazgo |  |  |  |  |  |
| Conocimientos de Metodología de Investigación |  |  |  |  |  |
| Claridad de objetivos vocacionales |  |  |  |  |  |

**DATOS DEL PROFESIONAL QUE RECOMIENDA**

**Nombre y Grado Académico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**RUT:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Institución y Cargo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Teléfono de contacto (indicar códigos de área):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

La presente carta es un documento confidencial, por lo que el postulante no conocerá su contenido, independientemente del resultado de su postulación.

Debe ser enviada a más tardar el 3 de Enero del 2018 a doctoradopsicología@ucm.cl