



UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA
Facultad de Administración de Empresas

POSGRADOS

Estimado Señor Aspirante:

El Consejo Directivo de Posgrado de la Facultad de Administración de Empresas de la Universidad Externado de Colombia ha considerado importante incluir Cartas Confidenciales de Recomendación, como antecedente clave en el proceso de selección de los aspirantes. Por esta razón le solicito diligenciar el formulario adjunto.

Agradeciendo su amable colaboración.

Cordialmente,

CONSEJO DIRECTIVO



UNIVERSIDAD EXTERNADO DE COLOMBIA
Facultad de Administración de Empresas

POSGRADOS

Carta Confidencial de Recomendación

Esta Carta de Recomendación debe ser diligenciada por un profesor con quien el aspirante haya estudiado o colaborado en trabajos de investigación o por un ejecutivo que haya actuado como jefe inmediato en una relación de trabajo profesional.

NOMBRE DEL ASPIRANTE _____

I. CONOCIMIENTO DEL ASPIRANTE

1. ¿Cuánto tiempo hace que conoce el aspirante? _____

2. ¿Qué tanto conoce el aspirante?

Superficialmente _____

Bien _____

Muy Bien _____

3. ¿Qué relación de estudio o de trabajo ha tenido usted con el aspirante?

Profesor _____

Director de Investigación _____

Jefe Directo – Laboral _____

Otros (especifique) _____

II. ¿Qué opinión tiene acerca de la Capacidad Académica del Aspirante? Incluya una evaluación de sus condiciones personales e intelectuales y una apreciación sobre su carácter. (Sus comentarios serán estrictamente confidenciales).

III. Califique al aspirante según su capacidad y habilidad en:

TOPICOS	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Regular	No Califica
1. Asimilación de nuevos conceptos					
2. Originalidad y creatividad intelectual					
3. Pensamiento lógico – matemático					
4. Perseverancia en alcanzar metas					
5. Hábitos de trabajo					
6. Iniciativa					
7. Madurez (estabilidad emocional)					
8. Integración a grupos de trabajo					
9. Integración a grupos de estudio					
10. Redacción de informes					
11. Potencial profesional					
12. Liderazgo					

IV. ¿Recomienda usted que el aspirante sea aceptado en el Programa?

SI _____ Posiblemente _____ NO _____

V. Datos del Recomendante

Nombre completo	

Profesión	Universidad
_____	_____
Empresa	Cargo
_____	_____
Dirección	Teléfono
_____	_____
Firma	Fecha
_____	_____

NOTA: Favor entregar al recomendante en un sobre sellado.