****

Universidad Católica del Maule

Facultad de Ciencias de la Salud

Departamento de Psicología

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

**Mención a la que postula**:

**Contexto Educativo\_\_\_\_ Nivel Primario de Atención en Salud\_\_\_**

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 Magíster en Salud Mental Infanto Juvenil, acorde a la mención a la que postula.**

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. Por favor, haga entrega de la carta al postulante en sobre sellado. Agradecemos su colaboración en este proceso.