



PROGRAMA ÚNICO de INTERNADO EN MEDICINA VETERINARIA y ZOOTECNIA



CARTA DE REFERENCIA

Esta carta de referencia deberá ser llenada por un académico o profesional reconocido, con el cual el aspirante haya estudiado, realizado tesis o colaborado de alguna forma, o por una persona con quien haya tenido una relación de trabajo profesional. Se ruega contestar íntegramente y con la mayor precisión posible la información requerida.

Esta carta debe ser **enviada en sobre sellado**, la información es confidencial y el aspirante no deberá conocer su contenido.

NOMBRE DEL ASPIRANTE: _____

PROGRAMA AL QUE DESEA INGRESAR:

¿Cuánto tiempo hace que conoce al solicitante?

¿Qué tanto considera que lo conoce? Muy bien _____ Bien _____ Poco _____

¿Qué relación de estudio o trabajo ha tenido con el solicitante?

A continuación agradecemos dar su opinión sincera, acerca de las capacidades del aspirante. Incluya una evaluación de sus aptitudes profesionales y una apreciación sobre su carácter.



¿Cuál considera que sea el punto más débil del aspirante o en qué aspecto necesita trabajar para mejorar?

Marque el recuadro que corresponda al nivel que considera tiene el aspirante en cada uno de los rubros siguientes:

(Para esta evaluación, por favor considere al aspirante con respecto a sus últimos 20 alumnos, o todos aquellos atendidos si fuera un número menor.)

	> 90%	80-90%	65-79 %	< 65%	No puedo calificarlo
Capacidad para asimilar nuevos conocimientos					
Capacidad de integración de conocimientos previos					
Pensamiento deductivo					
Ortografía y expresión escrita					
Expresión verbal					
Comprensión del inglés					
Manejo de programas de cómputo					
Integración a grupos de trabajo					
Responsabilidad en lo que se le encomienda					
Honestidad					
Orden y disciplina					
Puntualidad					
Madurez (estabilidad emocional)					
Tolerancia a la crítica					
Hábitos de estudio					

¿Recomienda usted que el aspirante sea aceptado para realizar una estancia o un posgrado en el Área?

Sí, decididamente _____ Sí con reserva _____

Nombre:

Cargo:

Lugar de Trabajo:

Teléfonos o correo electrónico de contacto:

Firma _____ Fecha _____