|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solo | **UNIVERSIDAD DEL BIO-BIO FACULTAD DE CIENCIAS  DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICA** | **esc-mat** |

**CONCURSO ACADÉMICO JORNADA COMPLETA**

**FORMULARIO CARTA DE RECOMENDACIÓN**

|  |
| --- |
| **Nombre de el(la) Candidato(a):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de el(la) Académico(a) que recomienda:** | |
| **Área(s) de Especialización:** | |
| **Posición:** | **Institución:** |

**Estimado(a) Académico(a), solicitamos llenar todos los items abajo.** **La opinión aqui emitida será mantenida en carácter estrictamente confidencial, por esta razón es que apreciamos toda su franqueza y objetividad.**

|  |
| --- |
| **A . ¿ Hace cuánto tiempo y en qué condiciones conoce a el(la) Candidato(a) ?** |
|  |

|  |
| --- |
| **B. ¿Cuál es su impresión de el(la) Candidato(a), en relación a la posibilidad de liderar (o sólo formar parte de) Grupos de Investigación?** |
|  |

|  |
| --- |
| **C. Solicitamos dar informaciones en relación al interés y/o experiencia en Docencia de pregrado y postgrado de el(la) Candidato(a) :** |
|  |

|  |
| --- |
| **D. Solicitamos hablar de las Redes de Colaboración en Investigación de el(la) Candidato(a):** |
|  |

|  |
| --- |
| **E. : Solicitamos dar información sobre aspectos de la personalidad de el(la) Candidato(a):** |
|  |

**En resumen, Usted considera a el(la) Candidato(a):**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Débil | Regular | Bueno | Muy Bueno | Excelente | Excepcional |
|  |  |  |  |  |  |

**Estimado(a) Académico(a), si Ud. Considera necesario agregar alguna información adicional, le agradecemos hacerlo en el siguiente recuadro:**

|  |
| --- |
| **INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL(LA) CANDIDATO(A):** |
|  |

**NOTA: Estimado(a) Académico(a), este formulário debe ser enviada directamente a la dirección electrónica:** [**jbobenri*@ubiobio.cl***](mailto:jbobenri@ubiobio.cl) ***con copia a*** [**marriag*@ubiobio.cl***](mailto:marriag@ubiobio.cl) **utilizando necesariamente su e-mail institucional y con el asunto: carta de recomendación – nombre del(a) candidato(a).**

**Plazo máximo de Recepción del Formulario: 05 de Enero de 2018.**