|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDAD DEL BIO-BIOFACULTAD DE CIENCIAS DEPARTAMENTO DE MATEMÁTICA** | **C:\Users\ubb\Pictures\LOGOS dMAT\dMAT-blanco.jpg** |

**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 siguientes items.
La opinión aquí 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 del(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 del(la) Candidato(a) :** |
|  |

|  |
| --- |
| **D. Solicitamos hablar de las redes de colaboración en Investigación del(la) Candidato(a):** |
|  |

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

En resumen, usted considera al(la) Candidato(a):

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

Estimado(a) Académico(a), si usted 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 formulario debe ser enviado directamente a la dirección electrónica: clvidal*@ubiobio.cl con copia a 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: xxxxxx 2021**