



UNIVERSIDAD ESTATAL A DISTANCIA
VICERRECTORIA ACADEMICA
SISTEMA ESTUDIOS DE POSGRADO
TEL. 2527-2000 Ext. 2592

CARTA DE REFERENCIA

Estimado señor(a):

El estudiante cuyo nombre aparece abajo, ha solicitado ingreso a nuestro Sistema de Estudios de Posgrado por lo que le rogamos su colaboración aportando la siguiente información.

1. Nombre completo del estudiante:

Estudios universitarios realizados o por terminar (institución, campo de estudio, año de graduación)

1.1 _____

1.2 _____

1.3 _____

1.4 Programa de posgrado que desea realizar en la UNED _____

2. Conocimiento del estudiante

2.1 Profesor _____ Indique el curso _____

2.2 Tutor de Tesis _____ Indique el nombre _____

2.3 Otro _____ Especifique _____

3. Evaluación académica y personal

	Excepcional	Superior al promedio	Promedio	Inferior al promedio	Abstención
3.1 Rend.Acad.	_____	_____	_____	_____	_____
3.2 Creativo	_____	_____	_____	_____	_____
3.3 Responsable	_____	_____	_____	_____	_____
3.4 Liderazgo	_____	_____	_____	_____	_____

4. Evaluación en escala. En una evaluación de 0 a 20 en qué grupo lo ubica?

() 1-5 () 6-10 () 11-15 () 16-20

5. Recomienda admisión

5.1 Sin reserva _____ Con cierta reserva _____
 No recomienda _____

6. Si desea ampliar información, puede hacerlo en hoja adicional.

Nombre completo _____

Institución donde trabaja _____

Cargo _____

Fecha _____

Firma _____

NOTA

Esta información es confidencial. Favor entregarla en sobre cerrado.