Cinvestav-Sede Sur

DEPARTAMENTO DE INVESTIGACIONES EDUCATIVAS

MAESTRÍA/DOCTORADO EN CIENCIAS
ESPECIALIDAD INVESTIGACIONES EDUCATIVAS

CARTA DE RECOMENDACIÓN
(Llenar a máquina o con letra de molde)

_____

Apellido paterno Materno Nombre(s) del solicitante

Grado que desea obtener

---

1. El Departamento de Investigaciones Educativas le agradecerá su opinión sobre la seriedad y dedicación del candidato y si lo considera capaz de llevar adelante estudios avanzados en el ramo o especialidad mencionada. De ser posible califíquelo del 1 al 10
   1.1. Capacidad para estudios avanzados _
   1.2. Seriedad _____
   1.3. Dedicación _____

2. ¿Desde cuándo conoce usted al candidato? _

   ¿Qué relaciones académicas o profesionales ha mantenido con él?

   _____

   _____

3. Si fuese posible compárelo con otros estudiantes que usted conoce

Por debajo del promedio	Promedio	Bueno	Sobresaliente	Excepcional

4. Observaciones

Nombre_ Puesto_ Teléfono_

Escuela, Universidad o Institución _

Fecha _ Firma _

Si desea emitir opiniones complementarias utilice el reverso de esta hoja