**CARTA DE RECOMENDACIÓN**

**FORMATO F1**

**Nombre completo de la/el aspirante:**

**Nombre completo y grado académico de quien da la referencia:**

1. **¿Hace cuánto tiempo conoce al/ el aspirante?:**
2. **Lo ha conocido como (marque con una X)**

| Profesor |  | Empleador |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Asesor de investigación |  | Otro (especifique) |  |

1. **Por favor haga una evaluación completa de la/el aspirante, especialmente en lo que se considere relevante respecto a su capacidad para realizar y concluir el proyecto académico propuesto (si requiere más espacio, anexe las hojas que considere necesarias):**

XXXXXXXXXXX

1. **¿Cómo calificaría a la/el aspirante en comparación con otros que haya conocido durante su carrera profesional? (marque con una X)**

| **CARACTERÍSTICA** | **EXCELENTE** | **MUY BUENO** | **PROMEDIO** | **INFERIOR AL PROMEDIO** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Habilidades intelectuales |  |  |  |  |
| Hábitos de trabajo o estudio |  |  |  |  |
| Motivación para realizar el proyecto de investigación |  |  |  |  |
| Potencial de contribuir en el área |  |  |  |  |
| Iniciativa y adaptabilidad a situaciones nuevas |  |  |  |  |
| Cualidades de liderazgo |  |  |  |  |

1. **De acuerdo con el conocimiento de las capacidades de la/el aspirante, ¿En cuál de los siguientes porcentajes lo calificaría? (marque con una X)**

| 100% | 90% | 80% | 70% | Menor a 69% |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

1. **De acuerdo con el conocimiento que se tiene de la/el aspirante, puede dar constancia que la información señalada por ella/él en su CV es verídica, en lo relacionado con producción bibliográfica (científica, tecnológica, etc.) y experiencia laboral (marque con una X)**

| SÍ certifico  |  |
| --- | --- |
| NO certifico  |  |
| NO sé |  |

1. **En su opinión, ¿qué importancia tiene el proyecto de investigación que desarrollará la/ el aspirante, para el desarrollo de su desempeño profesional?**

XXXXXXXXXXX

Se extiende la presente en el **Municipio, Estado de México**; a los **DD** días del mes de **MM** del año **AAAA**.

**ATENTAMENTE**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOMBRE COMPLETO, GRADO ACADÉMICO Y FIRMA AUTÓGRAFA DE LA/EL ASESOR(A).**