**CARTA DE RECOMENDACIÓN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Fecha**  | DD/MM/AA |
| 1. **DATOS DEL/LA ASPIRANTE**
 |
| **Nombre** | Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s) |

|  |
| --- |
| 1. **DATOS DE QUIEN RECOMIENDA**
 |
| **Nombre**  | Apellido paterno, Apellido materno, Nombre (s) |
| **Teléfonos**  | ######## | **Correo** | Nombre del cargo |
| **Dependencia donde labora** | Colocar el nombre de la dependencia  |
| **Dirección** | Calle, Número, Colonia, Municipio, Entidad Federativa, Código Postal |
| **Teléfonos**  | ######## | **Cargo** | Nombre del cargo |

|  |
| --- |
| 1. **RELACIÓN CON LA/EL ASPIRANTE**
 |
| **¿Conoce al/la aspirante cómo?** |
| **Alumna (o)** |  | **Profesionista** |  | **Amiga (o)** |  | **Familiar**  |  | **Otro** | Especifique |
| **Tiempo de conocer al/la aspirante** |  |

|  |
| --- |
| 1. **EVALUACIÓN DEL/LA ASPIRANTE**
 |
| **De conformidad con el conocimiento que tiene del/la aspirante, evalúe su desempeño en lo siguiente:** |
| **Variable** | **Excelente** | **Aceptable** | **Deficiente** | **Nulo** |
| 1. Habilidad intelectual para definir objetivos.
 |  |  |  |  |
| 1. Conocimiento del campo de la Administración Pública.
 |  |  |  |  |
| 1. Habilidad en el trabajo para encontrar soluciones innovadoras.
 |  |  |  |  |
| 1. Iniciativa en el trabajo.
 |  |  |  |  |
| 1. Integración a grupos de trabajo.
 |  |  |  |  |
| 1. Motivación para realizar los estudios.
 |  |  |  |  |
| 1. Relación de antecedentes académicos con el programa de estudios.
 |  |  |  |  |
| 1. Relación de antecedentes laborales con el programa de estudios.
 |  |  |  |  |
| 1. Adaptación a nuevas situaciones.
 |  |  |  |  |
| 1. Cualidades de liderazgo.
 |  |  |  |  |
| 1. Conocimiento de la realidad social, política y cultural.
 |  |  |  |  |
| 1. Gusto por la investigación.
 |  |  |  |  |
| 1. Capacidad de análisis de fenómenos sociales.
 |  |  |  |  |
| 1. Capacidad para tomar decisiones asertivas.
 |  |  |  |  |
| 15. ¿De manera global que calificación del 1 al 10 otorgaría al/la aspirante? |  |

|  |
| --- |
| 1. **OPINIÓN PERSONAL SOBRE LAS CUALIDADES DEL/LA ASPIRANTE**
 |
| **¿Por qué considera que la/el aspirante que recomienda debería ser aceptada (o) en la Maestría de Administración Pública y Gobierno?** |
|  |

**ATENTAMENTE**

**Nombre y firma de quien recomienda al/la aspirante**