

**MAESTRÍA**

CARTA DE REFERENCIA

El Comité de Admisión del Programa de Maestría de la Escuela de Postgrado de la UPC, ha considerado como muy importante el incluir Cartas Confidenciales de recomendación como antecedente de vital importancia para realizar un proceso integral de selección de los postulantes. Por esta razón, le agradeceré completar el formulario adjunto, para así contribuir a un proceso de selección que se ajuste a los criterios de excelencia que buscamos en nuestros alumnos.

Agradeciendo de antemano su gentil colaboración, le saluda atentamente. Director del Programa

Escuela de Postgrado de la UPC

# DATOS DEL POSTULANTE

|  |
| --- |
| Apellido paterno:       |
| Apellido materno:       |
| Nombres:       |
| Maestría a la que postula:       |

**DATOS DEL PRESENTADOR**

|  |
| --- |
| Apellido paterno:       |
| Apellido materno:       |
| Nombres:       |
| Empresa en la que labora:       |
| Profesión y ocupación:       |
| Relación con el postulante:       |
| Dirección:       |
| Teléfonos:       |
| E-Mail:       |

**INFORMACIÓN (Emplee solo el espacio disponible)**

1. ¿Cuánto tiempo conoce al postulante?

|  |
| --- |
|       |

1. ¿Cuál es su relación con él?



|  |
| --- |
|       |

1. Comente brevemente sobre la capacidad del postulante.

|  |
| --- |
|       |

1. Mencione las 3 cualidades más importantes que considera que reúne el postulante.

|  |
| --- |
|       |

1. ¿Cuáles considera usted que son las características del postulante que podrían limitarlo para llevar a cabo, satisfactoriamente, el programa de Maestría?

|  |
| --- |
|       |

1. Resumiendo su evaluación, marque con un (x) la aseveración que mejor exprese su opinión.

[ ]  El postulante está en óptimas condiciones para seguir el programa. [ ]  El postulante reúne condiciones suficientes para seguir el programa. [ ]  El postulante tiene algunas limitaciones para seguir el programa.

[ ]  El postulante está no reúne las condiciones mínimas para seguir el programa. [ ]  No estoy en capacitad de juzgar.

# CARTA DE RECOMENDACIÓN

Este espacio es opcional. Si usted no desea llenarlo, deberá cruzar el recuadro con una línea diagonal.

|  |
| --- |
|       |



**El postulante**

Se compromete a no tener acceso a la información que se consigne en esta carta, la que será usada bajo estricta confidencialidad por la Secretaría Académica de la Escuela de Postgrado de la UPC.

**El presentador**

* Primera opción: Deberá colocar la carta dentro de un sobre, una vez cerrado, será firmado para garantizar la confidencialidad de la información. Este sobre será entregado al postulante, quien se compromete a no abrirlo.
* Segunda opción: Enviar la carta directamente al correo de la asesora encargada del programa.

**La Escuela de Postgrado de la UPC**

Hará uso de esta información exclusivamente para fines del concurso de admisión, bajo estricta confidencialidad.

* + La persona cuyo nombre aparece como postulante está aplicando al programa de Maestría de la Escuela de Postgrado de la UPC.
	+ El Comité de Admisión considerará cuidadosamente las declaraciones hechas por los presentadores, quienes evaluarán el desempeño y las cualidades personales del postulante.
	+ El Comité de Admisión agradece el tiempo que el presentador se tome para realizar su evaluación.

Lugar y fecha Firma del Presentador

# Escuela de Postgrado de la UPC

*Avenida Salaverry 2255, San Isidro Teléfono: 419 2800 Fax: 419 2828 E-mail:* *maestrias@upc.edu.pe* *postgrado.upc.edu.pe*