**Carta de Recomendación**

**Magíster en Ciencias Microbiológicas – Admisión 2026**

Estimada/o Académico/a:

Como parte del proceso de admisión al programa de Magíster en Ciencias Microbiológicas, le agradecemos compartir información del o de la postulante, respondiendo lo más objetivamente posible a las siguientes preguntas respecto de su recomendado/a.

La información expresada en este formulario es de carácter confidencial y sólo será utilizada para orientar a la hora de decidir la idoneidad del o la postulante a nuestro programa. Una vez completado este archivo, le solicitamos enviarlo en formato pdf al correo [magister.microbiologia@pucv.cl](about:blank).

**Plazo para el envío del formulario: 06 de Octubre del 2025.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellido(s) del recomendador(a)** |  |
| **Rol e Institución del recomendador(a)** |  |
| **Último grado académico obtenido** |  |
| **Correo de contacto** |  |
| **Fecha en la que completó este formulario** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre y apellidos del postulante** |  |

|  |
| --- |
| **1. ¿Cuál es su campo de especialización académica/laboral y qué relación tiene con el campo de desarrollo del/de la postulante?** |
| (use el espacio que estime conveniente) |

|  |
| --- |
| **2. ¿Desde cuándo conoce al/la postulante y cuál ha sido su relación desde entonces a la actualidad??** |
| (use el espacio que estime conveniente) |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ¿Cómo compara a el/la postulante dentro de su grupo de pares en relación a sus capacidades? Marque la situación que mejor describe al/la postulante en la siguiente escala** | |
|  | Realmente Excepcional (el/la mejor que ha conocido; personas que aparecen, a su juicio, sólo cada ciertos años) |
|  | Sobresaliente (la persona más destacada de un grupo) |
|  | Por encima de la media (demuestra gran capacidad) |
|  | En la media (capaz de completar un postgrado) |
|  | Bajo la media (duda de su capacidad de completar un postgrado) |

|  |
| --- |
| **4. Describa las principales fortalezas del postulante** |
| (use el espacio que estime conveniente) |

|  |
| --- |
| **5. Describa las debilidades del postulante** |
| (use el espacio que estime conveniente) |

|  |
| --- |
| **6. Fundamente sobre el potencial e idoneidad del candidato(a) para proseguir un magíster académico en Ciencias Biológicas** |
| (use el espacio que estime conveniente) |