# SOLICITUD DE ADMISIÓN

**Para ingresar el: Primer Segundo Semestre de 201\_**

ADVERTENCIA: Este formulario consta de cuatro páginas. Léalo cuidadosamente y complete la información.. La omisión descalificará al postulante.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FOTOGRAFIA

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NACIMIENTO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NACIONALIDAD CED. IDENTIDAD O Nº PASAPORTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ESTADO CIVIL NUMERO DE HIJOS

**DIRECCION PARTICULAR:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CALLE Y NUMERO CIUDAD PAIS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APARTADO POSTAL TELEFONO FAX

 (INCLUYA CODIGO DE AREA) (INCLUYA CODIGO DE AREA)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DIRECCION PARA CORRESPONDENCIA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FAX PARA COMUNICACIÓN RAPIDA E-MAIL

 (INCLUYA CODIGO DE AREA)

**DIRECCION LABORAL (SI CORRESPONDE)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CALLE Y NUMERO CIUDAD PAIS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

APARTADO POSTAL TELEFONO FAX

 (INCLUYA CODIGO DE AREA) (INCLUYA CODIGO DE AREA)

## INSTITUCION UNIVERSITARIA Y ESTUDIOS SUPERIORES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUCION | TITULO OBTENIDO Y MENCION | PERIODO DE ESTUDIOS (años) |
| Desde | Hasta |
|  |  |  |  |

#### ACTIVIDADES ACADEMICAS Y PROFESIONALES

**Revisión cronológica de actividades desde el egreso de la Educación Superior, incluya actividades docentes si las ha realizado. Comience por su actividad actual.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| FECHA | INSTITUCION EMPRESA O PATROCINADOR | ACTIVIDAD |
| Desde | Hasta |
|  |  |  |  |

1. PUBLICACIONES CIENTIFICAS (Nombre, Año, Título, Revista o Publicación, Nº Página)

|  |
| --- |
|  |

Adjuntar otra hoja si es necesario

## DOMINIO DE IDIOMA (\*)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ESPAÑOL | INGLES | FRANCES | OTRO |
| Lectura  |  |  |  |  |
| Escritura  |  |  |  |  |
| Conversación |  |  |  |  |

### B. Bien S: Suficiente M: Mínimo N: Nada

***(\*):*** *La Universidad espera que el candidato ingrese al menos con un nivel ALTE2 según (*[*www.alte.org*](http://www.alte.org) *; Cambridge University). Se sugiere adjuntar certificado que avale el nivel de inglés; el Instituto Chileno Norteamericano (*[*www.norteamericano.cl*](http://www.norteamericano.cl)*) toma exámenes de diagnóstico gratuitos.*

## AREA DE INTERES

Especifique el grado académico al cual postula y sus áreas de interés:

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_ | **Doctorado en Ciencias de la Agricultura**\_\_\_\_\_\_ Fisiología y Nutrición Animal\_\_\_\_\_\_ Fisiología y Nutrición Vegetal\_\_\_\_\_\_ Protección Vegetal\_\_\_\_\_\_ Manejo de Ecosistemas y Recursos Naturales\_\_\_\_\_\_ Economía Agraria y de los Recursos Naturales |
|  |  |
| \_\_\_\_ | ***Magister* en Economía Agraria, Área:**\_\_\_\_\_\_ Economía y Políticas Agrarias\_\_\_\_\_\_ Economía de Recursos Naturales y Medioambiente |
| \_\_\_\_ | ***Magister* en Ciencias Animales, Área:**\_\_\_\_\_\_ Sistemas de Producción Animal\_\_\_\_\_\_ Nutrición y Fisiología Animal |
| \_\_\_\_ | ***Magister* en Ciencias Vegetales Área:** \_\_\_\_\_\_ Fisiología y Producción de Cultivos\_\_\_\_\_\_ Fisiología y Producción Frutal\_\_\_\_\_\_ Protección Vegetal\_\_\_\_\_\_ Fisiología y Producción Vitícola  |
| \_\_\_\_ | ***Magister en Recursos Naturales, Área:*** ***\_\_\_\_\_\_*** Conservación y Manejo de Vida Silvestre ***\_\_\_\_\_\_*** Cambio Global ***\_\_\_\_\_\_*** Restauración Ambiental ***\_\_\_\_\_\_*** Ecología y Manejo de Bosques |
| \_\_\_\_ | ***Magister en Gestión de Empresas Agroalimentarias*** |

## FINANCIAMIENTO

**Indique la forma cómo financiará su permanencia en el Programa de Postgrado, incluyendo matrícula, viaje de ida y vuelta, y gastos de alimentación y viviendo.**

|  |
| --- |
|  |

1. Nombre y dirección del familiar o amigo más cercano a quien avisar en caso de emergencia.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Apdo. Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(INCLUYA CODIGO DE AREA DEL PAIS Y CIUDAD)

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRE DEL POSTULANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indique las razones que lo motivan a postular al Programa de Postgrado en Ciencias de la Agricultura contestando al menos las siguientes preguntas:

|  |
| --- |
| *Indique motivación y expectativas que usted tiene respecto al Programa**¿Cómo se relaciona el Programa con sus proyecciones personales?**¿Por qué cree ser un buen candidato al grado de Doctor o Magister (según corresponda)?**¿En qué áreas cree usted que su formación anterior (de Pregrado o Magister) presenta vacíos?**Indique claramente las razones que lo motivan a postular en esta área de especialización.* *En el caso de postular al Doctorado indique el Profesor con quien desea trabajar y la línea de investigación a desarrollar.* |

##### CARTA CONFIDENCIAL DE REFERENCIA

***Esta carta de recomendación deberá ser llenada por un profesor con el cual el postulante haya estudiado o colaborado en trabajos de investigación, o por una persona que haya actuado como supervisor del postulante en una relación de trabajo profesional. Se ruega contestar íntegramente y con la mayor precisión posible la información requerida. La omisión de algún ítem descalificará al postulante. Esta carta debe ser enviada en sobre cerrado.***

NOMBRE DEL POSTULANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Conocimiento del postulante:

¿Cuánto tiempo hace que usted conoce al postulante? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuán bien conoce al postulante?: Suficiente \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bien \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Muy bien \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Qué relación de estudio o trabajo ha tenido usted con el postulante?

Profesor de un curso \_\_\_\_\_\_ Profesor de más de un curso \_\_\_\_\_\_ Jefe directo laboral \_\_\_\_\_\_

Director de investigación (tesis u otros) \_\_\_\_\_\_ Otros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. En esta sección agradeceremos dar su opinión franca y responsable acerca de la capacidad del postulante. Incluya una evaluación de sus condiciones personales e intelectuales y una apreciación sobre su carácter. Es importante conocer también su capacidad para integrar grupos de trabajo y relacionarse con los demás. Sus comentarios serán considerados como estrictamente confidenciales.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Califique al postulante según las siguientes características:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Excelente\*0-5% | Muy Bueno6-15% | Bueno16-30% | Regular31-50% | Menos que Regular3-75% | Imposible Evaluar |
| Habilidad para asimilar nuevos concepto |  |  |  |  |  |  |
| Originalidad y creatividad intelectual |  |  |  |  |  |  |
| Pensamiento matemático lógico |  |  |  |  |  |  |
| Perseverancia en el logro de metas |  |  |  |  |  |  |
| Hábitos de trabajo |  |  |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |  |  |
| Madurez (estabilidad emocional) |  |  |  |  |  |  |
| Capacidad para integrar grupos de trabajo y estudio |  |  |  |  |  |  |
| Capacidad para redactar informes |  |  |  |  |  |  |
| Potencial profesional |  |  |  |  |  |  |
| Condiciones de líder  |  |  |  |  |  |  |

* Si Ud. califica al postulante en esta columna es porque considera que se encuentra en el 5% superior del universo de estudiantes y profesionales que Ud. conoce en cuanto a este atributo. Si considera que se sitúa entre el 6% y 15% debe marcar la columna “Muy Bueno”.

###### CONCLUSION FINAL

**Recomienda Ud. que el postulante sea aceptado en el Programa de Postgrado de Ciencias de la Agricultura:**

**Sí, decididamente \_\_\_\_\_\_\_ Sí, sin reserva \_\_\_\_\_\_\_\_ Si, con reserva \_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lugar de trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

##### CARTA CONFIDENCIAL DE REFERENCIA

***Esta carta de recomendación deberá ser llenada por un profesor con el cual el postulante haya estudiado o colaborado en trabajos de investigación, o por una persona que haya actuado como supervisor del postulante en una relación de trabajo profesional. Se ruega contestar íntegramente y con la mayor precisión posible la información requerida. La omisión de algún ítem descalificará al postulante. Esta carta debe ser enviada en sobre cerrado.***

NOMBRE DEL POSTULANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Conocimiento del postulante:

¿Cuánto tiempo hace que usted conoce al postulante? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuán bien conoce al postulante?: Suficiente \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bien \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Muy bien \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Qué relación de estudio o trabajo ha tenido usted con el postulante?

Profesor de un curso \_\_\_\_\_\_ Profesor de más de un curso \_\_\_\_\_\_ Jefe directo laboral \_\_\_\_\_\_

Director de investigación (tesis u otros) \_\_\_\_\_\_ Otros (especificar) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. En esta sección agradeceremos dar su opinión franca y responsable acerca de la capacidad del postulante. Incluya una evaluación de sus condiciones personales e intelectuales y una apreciación sobre su carácter. Es importante conocer también su capacidad para integrar grupos de trabajo y relacionarse con los demás. Sus comentarios serán considerados como estrictamente confidenciales.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Califique al postulante según las siguientes características:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Excelente\*0-5% | Muy Bueno6-15% | Bueno16-30% | Regular31-50% | Menos que Regular3-75% | Imposible Evaluar |
| Habilidad para asimilar nuevos concepto |  |  |  |  |  |  |
| Originalidad y creatividad intelectual |  |  |  |  |  |  |
| Pensamiento matemático lógico |  |  |  |  |  |  |
| Perseverancia en el logro de metas |  |  |  |  |  |  |
| Hábitos de trabajo |  |  |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |  |  |
| Madurez (estabilidad emocional) |  |  |  |  |  |  |
| Capacidad para integrar grupos de trabajo y estudio |  |  |  |  |  |  |
| Capacidad para redactar informes |  |  |  |  |  |  |
| Potencial profesional |  |  |  |  |  |  |
| Condiciones de líder  |  |  |  |  |  |  |

* Si Ud. califica al postulante en esta columna es porque considera que se encuentra en el 5% superior del universo de estudiantes y profesionales que Ud. conoce en cuanto a este atributo. Si considera que se sitúa entre el 6% y 15% debe marcar la columna “Muy Bueno”.

###### CONCLUSION FINAL

**Recomienda Ud. que el postulante sea aceptado en el Programa de Postgrado de Ciencias de la Agricultura:**

**Sí, decididamente \_\_\_\_\_\_\_ Sí, sin reserva \_\_\_\_\_\_\_\_ Con reserva \_\_\_\_\_\_\_**

**Nombre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Cargo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Lugar de trabajo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Dirección Postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_