



**CARTA DE RECOMENDACIÓN**

<b>Nombre del solicitante</b>					
<i>Apellido Paterno</i>		<i>Apellido Materno</i>		<i>Nombre(s)</i>	
<b>Tiempo de conocer solicitante</b>					
Años			Meses		
<b>¿En qué circunstancias lo conoce? Puede marcar varias casillas</b>					
Estudiante	<input type="checkbox"/>	Investigador	<input type="checkbox"/>	Profesor	<input type="checkbox"/>
Empleado	<input type="checkbox"/>	Familiar	<input type="checkbox"/>	Otro (Especifique)	<input type="checkbox"/>
<b>Califique al solicitante en los aspectos siguientes, comparándolo con el promedio de sus estudiantes (marque una casilla en cada fila)</b>					
	Excepcio nal	Por encima del promedio	Promedio	Por debajo del promedio	No puedo juzgar
Creatividad					
Capacidad de análisis y síntesis					
Capacidad para trabajo en equipo					
Capacidad de expresión oral					
Capacidad de expresión escrita					
Liderazgo					
Conocimiento del campo académico/profesional					
Madurez emocional					
Adaptación a situaciones nuevas					
Motivación para estudios de posgrado					
Capacidad y experiencia en investigación científica					



**Universidad Autónoma de Chiapas**  
**Dirección General de Investigación y Posgrado**  
**DES Ciencias Agropecuarias**

SOLICITUD DE ADMISIÓN  
FORMATO F2

Posgrado que solicita			
Maestría en Ciencias en Producción Agropecuaria Tropical	<input type="checkbox"/>	Doctorado en Ciencias Agropecuarias y Sustentabilidad	<input type="checkbox"/>

**Describa brevemente su opinión, respecto de si considera al solicitante un candidato adecuado para realizar estudios de posgrado.**

**¿Recomienda usted al solicitante para el realizar un posgrado?**

Sí lo recomiendo	<input type="checkbox"/>	Con reservas	<input type="checkbox"/>	No lo recomiendo	<input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------	--------------	--------------------------	------------------	--------------------------

**Datos Personales**

<i>Apellido Paterno</i>	<i>Apellido Materno</i>	<i>Nombre(s)</i>
Institución		
Puesto/Funciones		
Teléfono Fijo	Teléfono Móvil	
Correo Electrónico		

<b>Fecha</b>		<b>Firma</b>	
--------------	--	--------------	--

**Favor de entregar en sobre cerrado**