



CARTA DE RECOMENDACIÓN ACADÉMICA

Código:
54-SGA-P11-F04/Rev.01

Fecha:

Nombre del Alumno

Unidad Académica

Carrera

Nombre del o la docente

Puesto

Teléfono

Correo electrónico institucional

1. Tiempo de conocer al o la estudiante

2.- Usted es su: ☐ Profesor/a ☐ Tutor/a

3.- Por favor escriba una evaluación personal y objetiva del desempeño anterior del solicitante, y porque cree usted que llevaría a cabo con éxito una estancia nacional o internacional. (Si requiere más espacio, puede anexar otra hoja).

4.- En la siguiente tabla, evalúe al solicitante en las siguientes habilidades:

	Excelente	Bueno	Puede mejorar
Capacidad de análisis	☐	☐	☐
Organización y trabajo en equipo	☐	☐	☐
Hábitos de trabajo	☐	☐	☐
Motivación hacia el estudio	☐	☐	☐
Madurez emocional	☐	☐	☐
Capacidad para adaptarse a nuevas situaciones	☐	☐	☐
Creatividad e iniciativa	☐	☐	☐
Independencia	☐	☐	☐
Liderazgo	☐	☐	☐

Estoy convencido/a de que _____ será un valioso activo para el programa de intercambio académico como representante de la Universidad Estatal de Sonora. Su compromiso con la excelencia y su deseo de aprender lo/la llevarán a alcanzar grandes logros en el futuro.

Si necesita más información, no dude en ponerse en contacto conmigo.

Atentamente,

Nombre y firma del o la docente
Universidad Estatal de Sonora