



CARTA DE REFERENCIA

Envíe este formulario y los otros materiales a:

OFICINA DE ADMISIONES DE POSGRADO

UNIVERSIDAD TORCUATO DI TELLA - Sáenz Valiente 1010 - CP.1428ATG - Buenos Aires, Argentina
Tel: **5169 7300** | Fax: **5169 7347** | E-mail: **admisionesmba@utdt.edu** | **www.utdt.edu**

Apellido y nombre del postulante

Carrera / Posgrado

Apellido y nombre del referencista

AL REFERENCISTA

¿Desde cuándo conoce al postulante?

¿En qué condición conoció al postulante?

El postulante era (marcar lo que corresponda):

- | | | | |
|--------------------------------------|--|---|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alumno | <input type="checkbox"/> Ayudante de cátedra | <input type="checkbox"/> Asistente de investigación | <input type="checkbox"/> Profesor |
| <input type="checkbox"/> Funcionario | <input type="checkbox"/> Investigador | <input type="checkbox"/> Otros | |

En comparación con un grupo representativo de:

- | | | |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Estudiantes | <input type="checkbox"/> Profesores | <input type="checkbox"/> Otros |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|

Califique al postulante en términos de (por favor complete una opción para cada columna):

Logros	Perspectivas futuras	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Excepcional / Entre los mejores que Usted ha conocido. Una de esas personas que surge rara vez.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Sobresaliente / Ubicado en el 5% superior.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Distinguido / En el 10% superior.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Por encima del promedio / Con una capacidad fácilmente identificable, probablemente en el 15% superior. Con seguridad en el 25% superior
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	En el promedio / Apto para completar la Maestría. En el 50% superior.

Teniendo en cuenta las aptitudes y motivaciones del postulante ¿Cuál considera Usted que es su posibilidad de completar exitosamente la carrera?

- | | | | |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Altamente probable | <input type="checkbox"/> Probable | <input type="checkbox"/> Posible | <input type="checkbox"/> Dudoso |
|---|-----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|

Indique su opinión sobre las siguientes cualidades del postulante

Positiva	Negativa	Sin información	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Madurez / Capacidad de adaptación y de desenvolvimiento en un régimen intensivo de estudio.
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Integración / Capacidad para trabajar en grupo.

