*Logo institucional*

*Lugar y fecha*

COMITÉ EVALUADOR

MAESTRÍA EN COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO

P R E S E N T E

Yo, (nombre y cargo) , recomiendo ampliamente a NOMBRE COMPLETO DEL/A ASPIRANTE .....

* Puede usted referir cómo conoció al aspirante (que haya estudiado o trabajado).
* Destaque usted las cualidades de investigación, desempeño o cualquier otro elemento relevante sobre su disposición y capacidad para desarrollar los estudios de maestría a los que aspira.
* Mencione cuáles pueden ser los puntos a fortalecer en el desempeño académico.
* Considerando que se trata de una maestría profesionalizante, comparta por qué el/la aspirante es idóneo para esta formación.
* Favor de señalar su institución (académica o profesional).

*El Instituto Mora se interesa en conocer su opinión objetiva sobre la idoneidad del solicitante, sobre su personalidad (en la medida en que ésta influya sobre los estudios que pretende seguir), sobre sus cualidades y su aprovechamiento académico. Su informe será confidencial y exclusivo para uso académico*

Enviar en archivo PDF a [ltirso@institutomora.edu.mx](mailto:ltirso@institutomora.edu.mx) antes del 29 de abril de 2020.

NOMBRE Y FIRMA