**C A R T A D E A P O Y O**

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

**Antecedentes del/a Recomendador/a**

Nombre y apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Grado académico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Institución :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Función que desempeña (cargo):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Junto con saludar, le agradeceremos responder las siguientes preguntas de la forma más objetiva posible, pues su opinión será de gran utilidad para evaluar adecuadamente la presente postulación.

1. **¿Cuál es su campo de especialización académica/laboral y qué relación tiene con el campo de desarrollo del/la postulante?**
2. **¿Desde cuándo y en qué calidad conoce al/la postulante?**
3. **Señale de qué manera la asistencia del/la postulante al Curso Internacional de Investigación en Salud Ambiental puede mejorar las actuales competencias para la investigación en estas áreas del/la postulante.**
4. **A su juicio, ¿cuáles son los antecedentes académicos más destacables y el potencial del/la postulante para iniciar o para continuar desarrollando capacidades para la investigación en salud ambiental.**

FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_