

**BECAS DE APOYO A LA MOVILIDAD UNIVERSITARIA EN EL MARCO DE UMAP
CICLO 2018**

**ANEXO 1
RECOMENDACIÓN ACADÉMICA**

INSTITUCIÓN POSTULANTE (INSTITUCIÓN O UNIVERSIDAD DE EDUCACIÓN SUPERIOR):		
NOMBRE DEL/DE LA PROFESOR/A O INVESTIGADOR/A QUE RECOMIENDA AL/ A LA CANDIDATA/A:		
CARGO:		
TELÉFONO:		
CORREO ELECTRÓNICO:		
EXPONGA LOS MOTIVOS POR LOS CUALES PROPONE ESTA CANDIDATURA:		
EN CASO DE SER ELEGIDO ¿EL/LA ASPIRANTE REALIZARÍA ALGUNA ACTIVIDAD DE APOYO ACADÉMICO O CULTURAL A SU REGRESO? INDIQUE CUÁL		
FECHA:	FIRMA:	SELLO:

DEBERÁ SER LLENADA POR UN/A PROFESOR/A O INVESTIGADOR/A DE LA UNIVERSIDAD EN LA QUE SE ENCUENTRA INSCRITO. NO SE ACEPTARÁ ESTA CARTA SIN EL SELLO CORRESPONDIENTE.