**BECAS DE APOYO A LA MOVILIDAD UNIVERSITARIA**

**EN EL MARCO DE UMAP**

**CICLO 2015**

**ANEXO 2**

**RECOMENDACIÓN ACADÉMICA**

INSTITUCIÓN POSTULANTE (INSTITUCION O UNIVERSIDAD DE EDUCACIÓN SUPERIOR QUE PRESENTA AL CANDIDATO):

NOMBRE DEL PROFESOR O INVESTIGADOR QUE RECOMIENDA AL CANDIDATO:

CARGO:

TELÉFONO: CORREO ELECTRÓNICO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EXPONGA LOS MOTIVOS POR LOS CUALES PROPONE ESTA CANDIDATURA:

EN CASO DE SER ELEGIDO, ¿EL ASPIRANTE REALIZARÍA ALGUNA ACTIVIDAD DE APOYO ACADÉMICO O CULTURAL A SU REGRESO? INDIQUE CUÁL

FECHA: FIRMA: SELLO:

**Deberá ser llenada por un profesor o investigador de la Universidad en la que se encuentra inscrito. No se aceptará esta carta sin el sello correspondiente.**