



**USAC**  
**TRICENTENARIA**  
Universidad de San Carlos de Guatemala



ESCUELA DE  
ESTUDIOS DE  
POSTGRADO

---

Estimado Doctor (a)

El comité de Selección al Programa de Postgrado de Maestría en Ciencias Médicas con Especialidad en Oftalmología de la Escuela de Estudios de Postgrado de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala ha considerado como muy importante incluir cartas confidenciales de recomendación, como antecedente clave en el proceso de selección de médicos aspirantes. Por esta razón, le solicito tenga la amabilidad de completar el formulario adjunto.

Nuestra Facultad ofrece a un seleccionado grupo de profesionales la posibilidad de ingresar al Programa de Maestría en Ciencias Médicas con Especialidad en Oftalmología, desarrollado en la Unidad Nacional de Oftalmología, el cual conduce al grado de Maestro en Ciencias.

El programa entrega una acabada preparación en las diversas áreas de la oftalmología y gestión médica, con el objeto de formar un profesional altamente calificado, con potencial para ocupar plazas en hospitales nacionales o internacionales y/o crear su propia empresa que contribuyan al engrandecimiento y desarrollo de nuestra región.

Agradeciendo su cooperación, le saluda atentamente.

Comité de Selección







**USAC**  
**TRICENTENARIA**  
Universidad de San Carlos de Guatemala



ESCUELA DE  
ESTUDIOS DE  
POSTGRADO

### Carta Confidencial de Recomendación (continuación)

#### IV. Conclusión final

Recomienda usted que el aspirante sea aceptado en el programa de postgrado

Si, decididamente  Si  con dudas  No

DATOS DEL RECOMENDANTE			
NOMBRE COMPLETO:			
PROFESIÓN:		CARGO:	
EMPRESA:		DIRECCIÓN	
CIUDAD		PAIS	TELEFONO
FAX	E-MAIL		FECHA
			FIRMA