



Salud
Secretaría de Salud



INSTITUTO NACIONAL
DE CANCEROLOGÍA



SUBDIRECCIÓN DE EDUCACIÓN MÉDICA
INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA
P R E S E N T E

CARTA DE RECOMENDACIÓN
CONFIDENCIAL

Nombre del candidato:

Tiempo de conocer al médico que recomienda:

Tipo de relación que ha mantenido con el médico que recomienda:

Le agradecemos su opinión acerca del candidato, le pedimos marcar con una "X" el cuadro que corresponda a la mayor precisión y confiabilidad de los puntos marcados a continuación, en caso de no tener suficientes elementos de juicio para externar su opinión, favor de marcar la casilla de no evaluable:

	Excelente	Bueno	Promedio	Suficiente	Insuficiente	No evaluable
Conocimientos médicos						
Capacidad para trabajo clínico						
Capacidad para trabajo docente						
Capacidad para trabajo de investigación						
Capacidad de argumentación y discusión						
Capacidad de autocrítica						
Habilidades y destrezas (capacidad de organización y dedicación)						
Responsabilidad						
Calidad humana						
Grado cultural						
Trabajo en equipo						
Relaciones interpersonales						
Proyección a futuro (asistencial y académico)						

Opinión y comentarios adicionales:

Nombre y apellidos de quien recomienda:

Institución:

Cargo:

Fecha: _____

Firma: _____



2026
año de
Margarita Maza