

**MAESTRÍAS y ESPECIALIZACIONES DEPARTAMENTO DE  
INGENIERÍA DE SISTEMAS Y COMPUTACIÓN  
FORMATO DE CONSENTIMIENTO DE UN ASPIRANTE A PROGRAMAS DE  
MAESTRÍA o ESPECIALIZACIÓN**

**PARA SER DILIGENCIADA POR EL ASPIRANTE**

*La información solicitada en este formato es confidencial*

**Importante:**

Quien otorga la referencia sobre el aspirante debe guardar esta carta FORMATO DE CONSENTIMIENTO como prueba de la aprobación del estudiante para que revele información personal.

Yo,

Solicito a

Escribir una referencia **Académica** **Laboral** o responder a una verificación de referencia a mi nombre para aplicar al programa:

Entiendo que para escribir la referencia,

Necesitaré hacer comentarios sobre las calificaciones y características personales relacionadas con mi desempeño académico y/o historial de empleo.

Estoy de acuerdo con la divulgación de mi información personal para todas las solicitudes de referencias.

\_\_\_\_\_  
*Firma Estudiante*

*Fecha*

Este consentimiento será efectivo por un año después de la fecha de la firma.