Fecha: dd/mm/aaaa

Universidad Abierta Para Adultos (UAPA)

Av. Hispanoamericana #100, Thomén,
Código postal No. 51000
Santiago, República Dominicana

(809) 724-0266; Fax: (809) 724-0329.

A quien corresponda.

Carta de recomendación del aspirante (Nombre completo).

Reciban un cordial y afectuoso saludo, por medio de la presente yo, (Nombre y apellido de quien emite la recomendación) y (Cédula), (puesto o cargo del recomendador) tengo el placer de dirigirme a ustedes para recomendarles a(Nombre completo)(Explicar las cualidades de la persona y competencias).

Por lo anterior, recomiendo para la admisión en la carrera de Enfermería a (Nombre completo).

Sin más que agregar, les agradezco por la atención y quedo a su disposición para cualquier otra información.

Atentamente.

(Nombre, Firma; y sello, si existe, de la persona que recomienda).