



SOLICITUD No.

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN DEL CENTRO EDUCATIVO*Estudiante: Favor completar la primera parte*

Nombre: _____

Carrera a la que aplica: _____

Para ser completado por el director/a solamente:

Sus respuestas y comentarios sobre el estudiante serán de gran ayuda para el Comité de Admisiones. Valoramos su colaboración

1. ¿Hace cuánto tiempo conoce al estudiante? _____

2. En comparación con otros estudiantes, favor indicar cómo valora al candidato al programa en los siguientes aspectos:

	Excelente (sobre 5%)	Muy Bien (sobre 10%)	Promedio	Por debajo del Promedio	Incapaz de evaluar
Aptitudes Académicas	4	3	2	1	0
Madurez	4	3	2	1	0
Cooperación	4	3	2	1	0
Iniciativa y motivación	4	3	2	1	0
Originalidad y Creatividad	4	3	2	1	0
Pensamiento Crítico	4	3	2	1	0
Liderazgo	4	3	2	1	0
Disciplina	4	3	2	1	0

Favor comentar sobre la habilidad del / la estudiante de participar y beneficiarse del Programa Líderes del Mañana de UNIBE. Incluir una breve descripción sobre sus características personales y académicas (contribuciones realizadas por el estudiante a sus clases, su habilidad para trabajar cooperativamente, originalidad y creatividad, contribuciones a la escuela o a la comunidad, aptitudes de liderazgo, madurez, respeto hacia compañeros y profesores, muestras de pluralidad y tolerancia, valores, o debilidades). Apreciamos información que nos ayude a diferenciar al estudiante de otros candidatos.

Firma del Director (a)

Firma del Orientador (a)