

FORMATO DE RECOMENDACIÓN ACADÉMICA

Por favor llenar y entregar este formulario en sobre cerrado al candidato. Este a su vez lo hará llegar junto con la demás documentación a la Oficina de Admisiones y Registro de la Universidad. La información aquí contenida es confidencial y solo será vista por la Coordinación del Programa de Maestría de la Universidad de los Andes

Datos del Candidato:

Apellidos: Nombres:

Fecha de Nacimiento (DD/MM/AAAA): Pregrado:

Datos de quien recomienda:

Dirección:

Nombres y Apellidos:

Título o grado:

Correo electrónico Institucional:

Número de Teléfono:

Información sobre el Candidato:

¿Hace cuánto tiempo conoce al aspirante y bajo qué circunstancias? ¿Qué cursos universitarios ha enseñado al aspirante?

Por favor evalúe al estudiante marcando la opción que represente de manera más cercana su opinión para cada una de las columnas. Si usted considera que no tiene la información suficiente para dar razón del área evaluada, por favor marque la columna "Sin Información".

Área de evaluación	Sin Información	Promedio	Encima del promedio (top 25%)	Superior (Top 10%)	Top 1%
Habilidades de comunicación oral y escrita.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pensamiento crítico Capacidad de análisis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Capacidad de investigación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Responsabilidad	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autonomía	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Motivación	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Nivel de Inglés (Oral y escrito)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Carta de Referencia

Por favor utilice el siguiente espacio para comentar aspectos sobre el candidato y su potencial para desarrollar un programa de posgrado.

Recomendación Final: Recomendado Muy Recomendado

Firma y presentación del Formulario

Firma:

Nombres y Apellidos Completos

Fecha actual