

Información del aspirante

Nombre completo del aspirante:

Documento de identidad:

C.C.

de

Maestría a la que aplica:

La persona cuyo nombre aparece en la parte superior está aplicando para ingresar a un programa de Maestría en la Facultad de Ingeniería y Ciencias. Gracias por proporcionarnos su concepto sobre el aspirante con relación a los criterios que se solicitan a continuación. La información que proporcione será tratada de manera estrictamente confidencial.

Concepto

1. ¿Desde hace cuánto tiempo conoce usted al aspirante?

2. Su relación con el aspirante ha sido como:

Profesor universitario

Asesor de trabajo de grado

Jefe inmediato

Otra (¿Cuál?)

3. ¿Cuáles considera Usted que son las principales fortalezas del aspirante? (6 líneas máximo)

4. ¿Cuáles son las principales debilidades del aspirante o las áreas en las que necesita mejorar? (6 líneas máx.)

5. Evalúe al aspirante considerando los siguientes criterios, tomando en cuenta como grupo de referencia a los estudiantes de su cohorte ó compañeros de trabajo con su mismo perfil:

Criterio	Excepcional 10% superior	Buena 25% superior	Promedio 50% superior	Por debajo del promedio 25% inferior	No tengo información	No aplica
Habilidades intelectuales						
Habilidades analíticas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicación verbal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comunicación escrita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Creatividad, recursividad e imaginación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



Formato de Recomendación
Admisión a programas de Maestría
Posgrados Facultad de Ingeniería y Ciencias

Criterio	Excepcional 10% superior	Bueno 25% superior	Promedio 50% superior	Por debajo del promedio 25% inferior	No tengo información	No aplica
Motivación y compromiso para seguir este programa de Maestría						
Iniciativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Motivación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Perseverancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Compromiso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidad para trabajo intenso	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administración del tiempo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formación académica						
Habilidad para desarrollar proyectos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidad para desarrollar labores de investigación en su área de interés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nivel de conocimientos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contribución potencial en su área de interés						
Nivel de contribución	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Apreciación general. ¿Recomienda al aspirante como un buen candidato para llevar a buen término este programa de Maestría? Explique (6 líneas máximo).

Información de quien suministra la referencia

Nombre completo: _____

Título: _____

Entidad / Universidad donde labora: _____

Cargo: _____

Ciudad: _____

correo-e: _____

Firma: _____

Fecha: _____