



Recomendación para Experimenta con PREM

Al solicitante: Complete la parte superior de este formulario y entréguelo al maestr@ que hará la recomendación. La recomendación deberá ser enviada por el maestr@ directamente al programa PREM, antes del 14 de abril de 2014.

Nombre del Solicitante: _____ Escuela: _____

Clase que tomó con el maestr@: _____

Experimenta con PREM

Maestr@: Complete el cuestionario utilizando letra de molde. La recomendación deberá ser enviada directamente al programa PREM antes del 14 de abril de 2014 por correo electrónico: ramon.rivera7@upr.edu, por fax: 787-850-9308 o por coreo regular: UPR-Humacao Programa PREM, Call Box 860, Humacao PR 00972. Su recomendación es muy importante para el proceso de selección. ¡Gracias por su ayuda!

Nombre : _____
Especialidad: _____
Escuela: _____
Teléfono: _____ E-mail: _____

¿Cuánto tiempo hace que conoce al solicitante? _____

Utilice los criterios que se presentan a continuación para expresar su opinión sobre el solicitante

Criterios	5 Excepcional (1%)	4 Sobresaliente (5%)	3 Muy Bueno (10%)	2 Bueno (25%)	1 Promedio (50%)	0 No tengo elementos de juicio
Capacidad para análisis crítico						
Creatividad						
Curiosidad intelectual						
Expresión escrita						
Expresión oral						
Iniciativa						
Liderato						
Madurez						
Habilidad para seguir instrucciones						
Habilidad para trabajar en equipo						

Otra información que desee incluir:

Resumen de la evaluación:

___Recomiendo al solicitante sin reservas ___ Recomendando al solicitante con algunas reservas ___ No recomiendo al solicitante

Firma

Fecha