



FORMULARIO DE REFERENCIA ACADÉMICA

PARA SER COMPLETADO POR EL ESTUDIANTE:

Nombre: _____

Universidad huésped: _____

Bajo la Ley Federal de Estados Unidos (sección 438 de la Ley Pública 90-247), según enmendada, los estudiantes pueden tener acceso a algunos expedientes académicos. La sección 438 (a)(2)(B) estipula que el estudiante puede renunciar al derecho de examinar cartas de recomendación confidenciales. Muchos solicitantes han descubierto que una carta confidencial tiene un impacto mayor que unas a la cual el solicitante tiene acceso. ¿Renuncia a su derecho de examinar la información solicitada en este formulario? Sí No

Firma del Solicitante

Fecha

PARA SER COMPLETADO POR EL EVALUADOR QUE PROVEE LA REFERENCIA:

El estudiante cuyo nombre aparece en la primera parte de este formulario, ha solicitado participar de uno de los Programas de Intercambio que promueve esta Oficina. Nos interesa conocer la aptitud académica y personal del solicitante, ya que los participantes representan a nuestro Recinto y a Puerto Rico. Un periodo de estudios en el exterior es retador y emocionante para la mayoría de los estudiantes, pero también puede ser estresante. Por lo tanto, es importante que usted nos provea una evaluación sobre la madurez del solicitante considerando la duración del periodo de intercambio.

1. ¿Hace cuánto tiempo y en qué calidad conoce al solicitante?

2. Por favor indique la habilidad y aptitud académica en comparación con otros estudiantes que están en etapas similares en sus carreras académicas.

	Bajo el promedio	Promedio	Sobre el promedio	No observado
Conocimiento en el área de especialidad				
Motivación y metas claras				
Habilidad para organizar y llevar a cabo una investigación				
Estabilidad emocional-madurez				
Confianza en sí mismo e independencia				

3. Describa al solicitante en cuanto a los siguientes aspectos: (a) aptitud académica para estudiar en una institución en el extranjero; (b) capacidad personal para vivir en el extranjero; (c) cómo la participación en este programa será beneficiosa, tanto académica como personalmente; (d) debilidades; (e) preparación lingüística, si aplica, y; (f) otros factores que usted entienda puedan afectar la experiencia de intercambio. **Su opinión es muy importante para nosotros.**

Nombre (en letra de molde)

Firma del Evaluador

Puesto o Título y Facultad

Fecha

Por favor envíe este formulario **SELLADO** dentro de un sobre por correo interno. Se lo puede entregar al estudiante, pero debe estar **SELLADO**. También, lo puede enviar por correo regular a:

Oficina de Intercambio y Estudios Internacionales
Universidad de Puerto Rico en Cayey
P.O. Box 372230
Cayey, Puerto Rico 00737-2230