

Formato Único Referencias Académicas

1. DATOS DEL ASPIRANTE

FECHA:	
APELLIDOS:	
NOMBRES:	
POSTGRADO:	DOCTORADO EN DESARROLLO REGIONAL Y LOCAL
PERIODO ACADEMICO PARA LA CUAL SOLICITA ADMISION:	

2. DATOS DE LA PERSONA QUE DA LA REFERENCIA

APELLIDOS:	
NOMBRES:	
NOMBRE DE LA INSTITUCION EN LA QUE LABORA:	
DIRECCION DE LA INSTITUCIÓN:	
TELÉFONOS DE CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:	
CARGO EN EL QUE SE DESEMPEÑA ACTUALMENTE:	
DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TELÉFONOS:	
CIUDAD, DEPARTAMENTO:	

3. ASIGNAR UNA CALIFICACIÓN AL ASPIRANTE DE ACUERDO CON LOS ATRIBUTOS MENCIONADOS ENSEGUIDA

	Sobresaliente (5% Sup.)	Muy Bueno (10% Sup.)	Bueno (25% Sup.)	Promedio (50% superior)	Bajo Promedio (50% inferior)	No tengo elementos de juicio
Capacidad para análisis crítico						
Creatividad u originalidad						

Curiosidad intelectual						
Habilidades de comunicación escrita						
Habilidades de comunicación oral						
Capacidad de relacionarse con otros						
Capacidad de liderazgo						
Habilidad para trabajar en grupo						
Habilidad para trabajar con poca supervisión						
Sentido de responsabilidad						
Sentido de ética profesional						
Compromiso demostrado para alcanzar metas						
Capacidad para llevar a cabo investigación						
Capacidad para llevar a cabo estudios de posgrado a nivel de doctorado						

4. CAPACIDADES DECLARADAS

4.1 ¿Por cuánto tiempo ha conocido al aspirante y en calidad de qué lo ha conocido?

4.2 En términos de su admisión a proseguir estudios de Doctorado en Desarrollo Regional y Local, su recomendación sería:

Altamente Recomendado

Recomendado

Recomendado con reservas

No lo Recomiendo

4.3 Por favor adicione comentarios que indiquen si existen factores que refuercen la capacidad y promesa del aspirante para graduarse en el programa de Doctorado, o que puedan evitar que el aspirante se gradúe en el Doctorado.

Fecha:

Firma:

Institución:

Nombre Completo:

Unidad Académica:

Cargo: