# FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN

## I. Para ser completado por el/a estudiante

Para cada persona que le recomendará, complete un formulario con la siguiente información. Guarde cada formulario de esta forma:

SusApellidos_SuNombre_Recomendación1 y SusApellidos_SuNombre_Recomendación2

**Por ejemplo**: MuleroDíaz_María_Recomendación1

Envíe los formularios electrónicamente a las personas que le recomendará. Recuérdeles que la fecha límite para enviar la recomendación por correo electrónico es: **viernes, 1 de mayo de 2026**.

**Nombre del estudiante** _____

**Número de estudiante**_____

**Departamento y Concentración**_____

**Correo Electrónico UPR**_____@upr.edu

## II. Derecho a examinar la recomendación

Esta recomendación será utilizada únicamente para la evaluación del (de la) estudiante que solicita ingreso al Programa Académico de Honor. De acuerdo Buckley Amendment del "*Family Educational Rights and Privacy Act of 1974*", el (la) estudiante tiene derecho a examinar la carta de recomendación, pero puede renunciar a este derecho. Su decisión no afectará en nada su consideración. Por favor, marque la opción correspondiente:

| | |
|---|---|
| ☐ | Renuncio al derecho de examinar esta recomendación. |
| ☐ | No renuncio al derecho de examinar esta recomendación. |

**Firma del estudiante** _____

## III. Para ser completado por la persona que recomienda

1. Para que la carta de recomendación sea oficial y válida debe firmar la misma al finalizar de la segunda página.
2. Complete la información que se le solicita a continuación.
3. Envíe la carta a: honor.uprh@upr.edu en o antes del **viernes, 1 de mayo de 2026.**
4. Cualquier información que usted provea se considerará estrictamente confidencial.

**Información de la persona que recomienda**

**Nombre _____**

**Puesto que ocupa_____**

**Departamento y Concentración____**

**Correo electrónico_____**

**Teléfonos _____**

1. Tiempo que conoce al (la) solicitante

2. ¿En qué capacidad le conoce?

3. ¿Cómo evalúa al (la) solicitante?

| EVALUACIÓN | Superior 75-90% | Sobre Promedio 60-75% | Promedio 40-60% | Bajo Promedio 0-40% |
|---|---|---|---|---|
| Habilidad para comunicarse con otros | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Destrezas comunicativas: oral | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Destrezas comunicativas: escritura | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Responsabilidad y sentido de cooperación | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Habilidad para trabajar con otros(as) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Capacidad para relacionarse con otros (as) | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Flexibilidad | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Liderato | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Madurez | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Motivación, iniciativa | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Originalidad, creatividad | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Actitud profesional | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Habilidad para analizar un problema y formular soluciones | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Capacidad para realizar investigaciones | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Capacidad para tener éxito en la especialización | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |
| Capacidades del (a) solicitante para desempeñarse en un Programa Académico de Honor. | ☐ | ☐ | ☐ | ☐ |

4. Utilice el espacio provisto para comentarios adicionales.

**Firma de la persona que recomienda _____**

**Fecha: _____**
DD-MMM-AAAA