



RECOMENDACIÓN

DEBE SER COMPLETADA POR UN PROFESOR U OTRO ADULTO A CARGO DE RECOMENDAR AL ESTUDIANTE. UTILICE SOLO ESTE FORMULARIO. COMPLÉTELO ELECTRÓNICAMENTE, NO A MANO. ESTE FORMULARIO NO PUEDE SER SUSTITUIDO NI DEBE ADJUNTARSE NINGUNA OTRA CARTA O DOCUMENTO.

Después de completarlo, por favor guárdelo en su computadora y envíelo confidencialmente (correo electrónico seguro, carpeta compartida, etc.) al empleado escolar correspondiente.

Nombre del estudiante: _____ Nombre de la disciplina: elija una: choose one _____

Escuela: _____ Sistema escolar (si corresponde): _____

Su nombre: _____ Rol o relación con el/la estudiante: _____

Número de teléfono o correo electrónico: _____

Materias que ha enseñado a este candidato, si usted es un profesor (preferentemente en el área de la disciplina elegida por el estudiante):	Noveno grado:	¿Cuánto hace que conoce al estudiante?
	Décimo grado:	
	Undécimo grado:	

INSTRUCCIONES: En las secciones A y B elija el número que mejor indique su percepción respecto de este estudiante. Por favor, explique en el espacio provisto. Nos interesa conocer qué es lo que destaca a este estudiante. En la sección C conteste las preguntas y desarrolle sus respuestas.

N/A = NO APLICABLE/ NO SABE	1 = BAJO	2 = ACEPTABLE	3 = BUENO	4 = MUY BUENO	5 = SUPERIOR
-----------------------------	----------	---------------	-----------	---------------	--------------

A. ¿Cuáles son las áreas fuertes del estudiante, su áreas débiles y su potencial? Hasta qué punto este estudiante demuestra:

1. Alto nivel de interés y compromiso con la asignatura de la nominación	N/A	1	2	3	4	5
2. Alto nivel de habilidad en la materia	N/A	1	2	3	4	5
3. Apertura a ideas nuevas y materiales exigentes o rigurosos	N/A	1	2	3	4	5
4. Capacidad para sintetizar ideas	N/A	1	2	3	4	5
5. Capacidad para comprender los principios subyacentes	N/A	1	2	3	4	5
6. Capacidad para analizar ideas o soluciones múltiples respecto de problemas o preguntas	N/A	1	2	3	4	5
7. Capacidad para trabajar de manera constructiva en una tarea, con independencia y compromiso durante un periodo de tiempo extenso	N/A	1	2	3	4	5
8. Capacidad y voluntad para analizar supuestos o presunciones	N/A	1	2	3	4	5
9. Trabajo de alta calidad	N/A	1	2	3	4	5
10. Creatividad	N/A	1	2	3	4	5
11. Motivación	N/A	1	2	3	4	5

Por favor, desarrolle la información provista aquí arriba. (NOTA: ESTA INFORMACIÓN ADICIONAL AYUDA AL COMITÉ EN LA EVALUACIÓN DEL CANDIDATO.)

Student's Name: _____

RECOMENDACIÓN (continuación)

N/A = NO APLICABLE/ NO SABE	1 = BAJO	2 = ACEPTABLE	3 = BUENO	4 = MUY BUENO	5 = SUPERIOR
-----------------------------	----------	---------------	-----------	---------------	--------------

B. ¿Cómo evaluaría la estabilidad de este/a estudiante, su carácter, madurez y actitud respecto de otros estudiantes, profesores y demás personas? ¿En qué medida él/ella demuestra lo siguiente?

1. Colaboración con profesores y demás personas	N/A	1	2	3	4	5
2. Honestidad, voluntad para ayudar y consideración por los demás	N/A	1	2	3	4	5
3. Capacidad para escuchar e interactuar con sus compañeros	N/A	1	2	3	4	5
4. Empatía por sus compañeros	N/A	1	2	3	4	5
5. Madurez social y emocional	N/A	1	2	3	4	5
6. Responsabilidad individual	N/A	1	2	3	4	5
7. Potencial de desarrollo	N/A	1	2	3	4	5
8. Capacidad para adaptarse a situaciones nuevas y entornos de aprendizaje diferentes	N/A	1	2	3	4	5

Por favor, desarrolle la información provista aquí arriba. (NOTA: ESTA INFORMACIÓN ADICIONAL AYUDA AL COMITÉ EN LA EVALUACIÓN DEL CANDIDATO.)

C. Según su parecer, este estudiante:

• Es lo suficientemente curioso, serio y flexible como para considerar cuestiones especulativas y expandir sus horizontes intelectuales.	SÍ	N	INCIERTO
• Tiene la madurez y la autodeterminación como para desempeñarse de manera independiente a un alto nivel durante cuatro semanas, lejos de su hogar, en un entorno académica y residencialmente exigente.	SÍ	N	INCIERTO

Por favor, desarrolle la información provista aquí arriba. (NOTA: ESTA INFORMACIÓN ADICIONAL AYUDA AL COMITÉ EN LA EVALUACIÓN DEL CANDIDATO.)

SU NOMBRE (LA FIRMA NO ES NECESARIA PARA 2022)

FECHA

TÍTULO

LA INFORMACIÓN PROVISTA ES CONFIDENCIAL Y SOLO SERÁ LEÍDA POR LAS PERSONAS A CARGO DE LA SELECCIÓN DEL ESTUDIANTE Y POR EL PERSONAL DOCENTE Y ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA GOVERNOR'S SCHOOL.

Después de completar este formulario, guárdelo en su computadora y envíelo confidencialmente (correo electrónico seguro, carpeta compartida, etc.) al empleado escolar correspondiente.