Forma de Recomendación Personal

El Instituto Epicentro tiene el firme deseo de dar apoyo a sus estudiantes en todas las áreas posibles, por lo cual consideramos de importancia contar con información que sólo una persona que conoce bien al solicitante puede brindarnos. Nosotros tomaremos serias consideraciones a sus comentarios, por lo cual le pedimos que llene esta forma cuidadosamente y la introduzca en un sobre sellado para evitar que la persona recomendada tenga acceso a este. Le notificamos que la información que usted nos proporciona es estrictamente confidencial. Este sobre debe ser incluido en el paquete que envíe el alumno al Instituto.

Datos Personales del Alumno

Nombre: _____

apellido paterno | apellido materno | nombre(s)

Información de la Persona que Hace la Recomendación

¿Hace cuánto tiempo conoce al solicitante? _____

¿Es usted familiar del solicitante? ☐ Sí ☐ No

A su conocimiento, el solicitante: ☐ Fuma ☐ Toma ☐ Usa drogas ☐ Desconozco

¿Qué tan bien conoce usted al solicitante? (Marque la opción adecuada) ☐ Solo de vista ☐ Casualmente ☐ Bien ☐ Muy Bien

Marque las opciones que a su juicio describan de la mejor manera la actitud del solicitante en relación con otras personas ☐ Entregado ☐ Crítico ☐ Tolerante ☐ Pasivo ☐ Amoroso ☐ Simpatico ☐ Contencioso ☐ Respetuoso ☐ Entusiasta ☐ Conflictivo

¿Cuáles son, a su juicio, las áreas fuertes del solicitante? _____

¿Cuáles son, a su juicio, las áreas débiles del solicitante? _____

¿Qué influencia ejerce el solicitante sobre sus amigos íntimos? _____

Describa brevemente la situación familiar del solicitante _____

Comparta alguna información adicional del solicitante que usted considere nos será de utilidad conocer y que ayudará a su evaluación _____

	Bueno	Regular	Malo	Sin observar
Adaptabilidad social	☐	☐	☐	☐
Compromiso cristiano	☐	☐	☐	☐
Cooperación	☐	☐	☐	☐
Integridad y honestidad	☐	☐	☐	☐
Responsabilidad	☐	☐	☐	☐
Habilidad mental	☐	☐	☐	☐
Salud física	☐	☐	☐	☐
Iniciativa	☐	☐	☐	☐
Carácter cristiano	☐	☐	☐	☐
Estabilidad emocional	☐	☐	☐	☐
Apariencia personal	☐	☐	☐	☐
Liderazgo	☐	☐	☐	☐
Confiabilidad	☐	☐	☐	☐

Datos de la Persona que Hace la Recomendación

Nombre: _____

apellido paterno | apellido materno

_____

nombre(s)

Dirección: _____

calle y número

_____

ciudad | estado

Teléfono: _____

clave | número

Firma: _____

Agradecemos a usted por tomar el tiempo para contestar esta forma.

Envíe por Paquetería a: Instituto Epicentro, Camino a las Caleras 4286, Carr. Nal. 85 km. 267, Col. Los Encinos, Monterrey, Nuevo León C.P. 64987, México