

Facultad de Teología Integral de Buenos Aires

Dirección: Alte. Seguí 1959 3er piso, CABA

Teléfono: +54 9 11 6279-6962

Correo Electrónico: administracion@ftiba.com

RECOMENDACIÓN DEL DOCENTE

Nombre del Aplicante: _____

Persona que Recomienda al Aplicante: _____

Institución: _____ Cargo/Título: _____

Esta persona ha expresado su deseo de estudiar y ha hecho una solicitud referente al Programa de Maestría en Divinidades de la Facultad de Teología Integral de Buenos Aires. Favor de contestar las siguientes preguntas y devolver esta recomendación a administracion@ftiba.com.

¿Cuántos años ha conocido al aplicante? 0-1 año _____ 2-3 años _____ Más de 3 años _____

¿Cuál es su relación al aplicante? Alumno ___ Investigador asistente ___ Pariente ___ Otra ___

Cursos que el solicitante ha tomado bajo su instrucción: _____

Evalúe las aptitudes o dotes académicas de la persona aplicante:

1. **Sus logros académicos: Promedio de calificaciones en sus trabajos:**

Excelente ___ Sobresaliente ___ Promedio Bueno ___ Regular ___ Deficiente ___ No Sé ___

2. **Su capacidad investigativa en recoger datos empíricos y formular hipótesis:**

Excelente ___ Sobresaliente ___ Promedio Bueno ___ Regular ___ Deficiente ___ No Sé ___

3. **Su razonamiento lógico –deductivo, inductivo, abstracto:**

Excelente ___ Sobresaliente ___ Promedio Bueno ___ Regular ___ Deficiente ___ No Sé ___

4. **Su comunicación oral vertida en presentaciones, ponencias, contribuciones a la clase:**

Excelente ___ Sobresaliente ___ Promedio Bueno ___ Regular ___ Deficiente ___ No Sé ___

5. **Su aptitud y estilo en expresar sus ponencias o ensayos académicos en forma escrita:**

Excelente ___ Sobresaliente ___ Promedio Bueno ___ Regular ___ Deficiente ___ No Sé ___

6. **Su capacidad de trabajar en grupo con otros estudiantes:**

Excelente ___ Sobresaliente ___ Promedio Bueno ___ Regular ___ Deficiente ___ No Sé ___

7. **Su capacidad de manejo del estrés académico (según sus observaciones):**

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

8. Su madurez/estabilidad emocional:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

9. Su sentido de integridad y responsabilidad ética:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

10. Su potencial para el ejercicio del liderazgo (profesional/ministerial):

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

11. Su potencial para ejercer académicamente como docente:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

12. Su disposición hacia el consejo en su desarrollo académico/profesional/ministerial:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

13. Mencione las habilidades especiales de esta persona que no han sido cubiertas arriba:

14. Mencione las áreas en que esta persona pudiera desarrollar más acentuadamente:

Certifico que toda la información suministrada en esta recomendación es verdadera y honesta, provista de acuerdo a mis percepciones y mi disposición de ayudar en este proceso selectivo.

Firma del docente que recomienda: _____ Fecha: _____