

CARTA DE RECOMENDACIÓN

PROGRAMA DE ARTICULACIÓN UNIVERSITARIA (PAU)

Información del Estudiante

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Inicial

Información de la persona que somete la recomendación

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Inicial

Escuela o Colegio

Consejero/a Profesional

Director/a Escolar

Correo electrónico

Número de Teléfono

Conozco al solicitante desde:

Mes/ Año

Favor marcar el nivel que corresponde a las siguientes características del solicitante:

Características	Excelente	Buena	Promedio	Pobre
Capacidad Intelectual				
Motivación y perseverancia para alcanzar sus metas				
Habilidad para trabajo independiente				
Capacidad para trabajar en grupo				
Nivel de responsabilidad demostrada				
Evaluación general				

Nombre en letra de molde de quien recomienda

Firma de quien recomienda

Fecha

Noviembre/ 2020