**Formulario de referencia académica – *Director Escolar***

**Para ser completada por el estudiante:**

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha en que interesa matricular el curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Curso que interesa matricular el estudiante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Referencia solicitada de:

Bajo la ley Federal de Estados Unidos (sección 438 de la Ley Pública 90-247), según enmendada, los estudiantes pueden tener acceso a algunos expedientes académicos. La sección 438 (a)(2)(B) estipula que el estudiante puede renunciar al derecho de examinar cartas de recomendación confidenciales. Muchos solicitantes han descubierto que una carta de recomendación confidencial tiene un impacto mayor que una a la cual el solicitante tiene acceso. Si tú renuncias a tu derecho de examinar la información solicitada en este formulario, firma a continuación:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del solicitante Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Padre o encargado Fecha

**Para ser completada por el evaluador que provee la referencia:**

El estudiante cuyo nombre aparece en la primera parte de este formulario ha solicitado participar del Programa Adelanta (articulación universitaria) de la División de Educación Continua y Estudios Profesionales de la Universidad de Puerto Rico, Recinto de Rio Piedras, que le permite matricular cursos universitarios mientras realiza estudios de escuela superior. Nos interesa conocer la aptitud académica y personal del solicitante para estudiar a nivel universitario a la vez que realiza sus estudios de escuela superior. Por lo tanto, es importante que usted nos provea una evaluación de la madurez del solicitante, considerando el nivel y contenido de los cursos a ser matriculados por el estudiante.

1. ¿Por cuánto tiempo y en calidad de qué conoce al solicitante? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Indique la habilidad y aptitud académica en comparación con otros estudiantes que están en etapas similares en sus carreras académicas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Bajo el promedio | Promedio | Sobre el promedio | No observado |
| Conocimiento en el área de especialidad de la escuela o de las competencias necesarias para el curso a matricular en la universidad |  |  |  |  |
| Motivación y metas claras |  |  |  |  |
| Habilidad para organizar y llevar a cabo una investigación |  |  |  |  |
| Habilidad para expresar sus ideas por escrito y oralmente |  |  |  |  |
| Estabilidad emocional-madurez |  |  |  |  |
| Confianza en sí mismo e independencia |  |  |  |  |

1. Describa al solicitante en cuanto a lo siguiente: (a) aptitud académica para estudiar en una institución universitaria; (b) capacidad interactuar con profesores y estudiantes en un nuevo contexto a nivel universitario, (c) cómo la participación en este programa será beneficiosa, tanto académica como personalmente; (d) debilidades; (e) preparación lingüística (español e inglés), y; (f) otros factores que, en su opinión, pueden evitar que la experiencia de estudios universitarios sea exitosa.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del evaluador Fecha

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre (en letra de molde) Puesto o título

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección de la oficina y número de teléfono

**Por favor, devuelva la carta al estudiante en un sobre sellado.**

(Formulario desarrollado utilizando como referencia el formulario de referencia académica del Programa de Intercambio de UPRRP).