



PROGRAMA DOCTORAL EN TEOLOGÍA PRODOLA

Más preparación para un mejor servicio. (Ef. 4:12)

Formulario de recomendación académica

Nombre completo del solicitante: _____

Número de pasaporte o documento de identidad: _____

Nota: Esta recomendación deberá ser llenada por alguien que NO sea miembro de la familia del solicitante.

1. Relación personal con el solicitante:

- a. ¿Por cuánto tiempo ha conocido al solicitante? _____ años _____ meses
- b. ¿Cuánto conoce al solicitante? Poco Bien Muy bien
- c. Favor de marcar los cuadros que señalan el/los contexto/s en el cual usted ha conocido al solicitante:

- Como estudiante _____ en una clase; _____ en más de una clase
- Como colega o colaborador en la docencia
- Como colega o colaborador en investigaciones o estudios previos
- Como un empleado bajo mi supervisión
- Como un miembro de mi iglesia, agencia misionera o institución educativa
- Otro: _____

2. Evaluación de las habilidades del solicitante: Indicar lo que mejor describe al solicitante.

	<i>Regular</i>	<i>Bueno</i>	<i>Muy bueno</i>	<i>No sé</i>
Carácter cristiano				
Conocimiento bíblico/teológico				
Experiencia en el ministerio cristiano				
Experiencia en la docencia				
Vocación académica y docente				
Habilidad para hacer estudios a nivel doctoral				
Habilidad para la comunicación escrita				
Habilidad para la comunicación verbal				
Cualidades de líder				
Responsabilidad y manejo del tiempo				
Madurez espiritual				
Equilibrio emocional				
Capacidad para el trabajo en equipo				
Capacidad para manejar la ansiedad				
Capacidad para trabajar bajo supervisión				
Disposición para aprender				
Capacidad crítica				

Formulario de recomendación académica – página 2

Nombre del solicitante: _____

3. Observaciones adicionales.

4. RECOMENDACIÓN - Favor de indicar su recomendación:

- Recomiendo al solicitante sin reservas para ser admitido en PRODOLA.
 Recomiendo al solicitante para ser admitido en PRODOLA.
 Recomiendo al solicitante con reservas para ser admitido en PRODOLA.
 No recomiendo que el solicitante sea admitido en PRODOLA.

Nombre del que recomienda (letras de molde) _____

Posición que ocupa: _____ Institución _____

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Nación _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Firma _____ Fecha _____

NOTA AL QUE RECOMIENDA:

Favor de enviar esta recomendación electrónicamente* a estas tres direcciones:

A la registradora, Raquel Guang: rquangr@prodola.org

Al Director Asociado, Dr. Rubén Tito Paredes: tparedes@prodola.org

Al Director, Dr. Carlos Van Engen: administración@prodola.org

Muchísimas gracias por el tiempo que nos ha brindado en llenar esta recomendación.

*Si no se puede enviarla electrónicamente, envíe una copia por correo postal a la oficina de la registradora: Raquel Guang, Apartado 229-2200 San Isidro de Coronado
San José, Costa Rica 11101