

**PROGRAMA DE BECAS**

La Fundación Heinrich Böll está interesada en conocer su valoración sobre la idoneidad de/la solicitante para realizar estudios de maestría en programas con una duración aproximada de dos años y en centros educativos internacionales. Le rogamos que la carta sea elaborada de forma mecánica (con máquina de escribir o computadora) y entregarla en un sobre cerrado a el/la solicitante. Incluir los siguientes datos:

Nombre de el/la candidato/a: \_\_\_\_\_

Programa de estudios al que aplica: \_\_\_\_\_

Relación con el/la candidato/a (marque con una X las alternativas que corresponden).

Maestro/a: \_\_\_\_ Asesor/a de tesis: \_\_\_\_ Jefe/a o supervisor/a de trabajo: \_\_\_\_ Otro (especifique): \_\_\_\_\_

- Valore el desempeño profesional o académico de el/la candidata/a, indicándolo en las casillas que correspondan.

	Excelente	Muy bueno	Bueno	Regular
Rendimiento académico o intelectual				
Dominio de su área				
Motivación para seguir estudiando				
Disciplina en el trabajo				
Iniciativa				
Madurez emocional				
Capacidad para adaptarse a nuevas circunstancias				
Liderazgo				
Compromiso social				

- Seleccione la categoría en la que usted coloca el desempeño académico o profesional de el/la candidata/a.

promedio	satisfactorio	competente	sobresaliente
----------	---------------	------------	---------------

- Evalúe con objetividad el desempeño académico y/o profesional de el/la candidata/a, detallando sus capacidades para desempeñarse exitosamente en el programa de maestría propuesto. Si lo considera pertinente, incorpore aquellos aspectos o capacidades de el/la candidato/a que en su opinión, cree que deben ser reforzados o mejorados. Utilice páginas adicionales para esta evaluación.

Nombre de el/la evaluador/a: \_\_\_\_\_

Organismo de trabajo: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_