**Facultad de Teología Integral de Buenos Aires**

Dirección: Membrillar 74 “EP”, CABA
Teléfono: +54 9 11 3168-5032
 +54 9 11 6891-1004
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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_