

## 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](mailto: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: \_\_\_\_\_