

**POSTGRADOS CIENCIA POLÍTICA
RECOMENDACIÓN CANDIDATO**

Información del Aspirante

Apellidos, Nombres:
Programa de estudio al que aspira:
Nombre del evaluador:
Cargo del evaluador:

RECUERDE: esta recomendación debe venir en un sobre sellado y firmado por quien lo recomienda y/o debe ser enviada por quien la diligencia desde su cuenta de correo (A: coordinacioncpol@uniandes.edu.co)

EVALUADOR

Por favor complete la información solicitada en este formulario. Sus comentarios se mantendrán en completa confidencialidad. **FAVOR DEVOLVER ESTE FORMULARIO DILIGENCIADO, EN SOBRE SELLADO Y FIRMADO**, al aspirante para que lo adjunte a su solicitud de admisión.

Nombre:	e-mail:
Cargo:	Empresa:
Dirección:	Teléfono:
Ciudad:	País:

1. ¿Durante cuánto tiempo y en qué circunstancias conoció al aspirante?

2. Califique los LOGROS del aspirante en el contexto que lo conoce y precise, de ser posible, el desempeño de las actividades bajo su supervisión.

3. Favor evaluar al aspirante, de la manera más objetiva, en cada una de las categorías mostradas abajo, marcando con una "x" en el espacio apropiado bajo la escala indicada en la parte superior, en donde 1 es el puntaje más bajo y 10 es "realmente excepcional".

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Capacidad general										
Destrezas analíticas										
Habilidades comunicativas										
Responsabilidad										
Potencial de investigación										
Iniciativa y autonomía										

4. ¿Cuáles considera usted que son las cualidades y fortalezas del aspirante?

5. ¿Cuáles cree usted que son las debilidades del aspirante?

6. Observaciones adicionales sobre este aspirante.

Firma del Evaluador

Lugar y fecha