



AMERICAN UNIVERSITY OF PUERTO RICO  
BAYAMÓN-MANATÍ

OFICINA DE ADMISIONES

**FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN  
ARTICULACIÓN UNIVERSITARIA**

Instrucciones: Este formulario debe ser cumplimentado por un director /a, maestro/a, consejero/a escolar de su escuela de procedencia. No se aceptarán recomendaciones de familiares.

**I. Información del solicitante:**

\_\_\_\_\_  
Apellido Paterno

\_\_\_\_\_  
Apellido Materno

\_\_\_\_\_  
Nombre e Inicial

\_\_\_\_\_  
Nombre de Escuela

\_\_\_\_\_  
Pueblo

\_\_\_\_\_  
Fecha de Graduación

Tipo de Escuela:    ☐ Pública            ☐ Privada

**Programa Escolar al que Pertenece:**

☐ General    ☐ Comercial    ☐ Mercadeo

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

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

**II. Persona que recomienda:**

El solicitante arriba mencionado nos ha sometido su nombre como referencia al Comité de Admisiones del Proyecto Articulación Universitaria de American University of Puerto Rico. Solicitamos complete la información solicitada y devuelva al estudiante el formulario, para que éste lo entregue a la Universidad, junto a los otros documentos requeridos:

1. El tiempo aproximado que conoce al solicitante: \_\_\_\_\_ años    \_\_\_\_\_ meses

2. Capacidad en que lo conoce:

☐ Director/a  
☐ Maestro/a

☐ Consejero/a Escolar  
☐ Otro: \_\_\_\_\_

3. Favor calificar al solicitante en los siguientes aspectos. Utilice la siguiente escala:

(1)deficiente	(2)bajo promedio	(3)promedio	(4)sobre promedio	(5)excelente	(n/e) no tengo elementos de juicio					
Aspectos					(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	N/E
1. Excelencia académica										
2. Capacidad de análisis crítico										
3. Sentido de responsabilidad										
4. Destrezas Cuantitativas										
5. Destrezas Tecnológicas										
6. Destrezas en la expresión oral en inglés										
7. Destrezas en la expresión escrita en inglés										
8. Persistencia en el logro de metas										
9. Capacidad para trabajar en grupo										

4. De acuerdo a los criterios considerados:

☐ Recomiendo al solicitante

☐ Recomiendo al solicitante con reservas

5. Comentarios adicionales: Describa las fortalezas y debilidades del solicitante que usted entienda deban tomarse en consideración como parte de esta solicitud.

---



---



---



---

Nombre de la persona que recomienda

Firma de la persona que recomienda

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

E-mail: \_\_\_\_\_

Puesto / ocupación: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Teléfono: (    ) \_\_\_\_\_