

Maestría en Dirección de Negocios

Formulario de recomendación

Sr/a. Informate:

Esta información representa un valioso antecedente sobre el postulante en el momento de su selección. Los datos que usted consigue serán considerados estrictamente confidenciales.

La Escuela de Graduados agradece su colaboración y queda a su disposición para aclarar las dudas que pudiera originar el formulario.

La Dirección

Antecedentes del postulante

1. Nombre y Apellido
2. ¿Cuánto tiempo hace que Ud. conoce al postulante?
3. ¿En qué calidad lo ha conocido?
4. Realice un breve comentario sobre la personalidad del postulante, estabilidad emocional y condiciones morales.
5. En su opinión: ¿Cuál ha sido el rendimiento general del candidato en los emprendimientos realizados hasta ahora?
Excelente <input type="checkbox"/> Muy bueno <input type="checkbox"/> Bueno <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Malo <input type="checkbox"/>
6. ¿Cuál de los siguientes niveles, considera Ud. que puede alcanzar el postulante en estudios de posgrado, dada su actual preparación, su capacidad de estudio y su grado de inteligencia?
<input type="checkbox"/> Nivel Técnico (correspondiente a funcionario de planificación, ayudante de cátedra...)
<input type="checkbox"/> Nivel Medio (Jefaturas)
<input type="checkbox"/> Nivel Alto (Gerencias)
<input type="checkbox"/> Nivel Superior (Dirección General)
7. Le rogamos indicar su juicio concreto sobre algún trabajo, tarea, informe, etc. en el que haya podido formarse una opinión integral del desempeño del postulante
8. Estimaremos que pueda agregar, en breve exposición, su evaluación del postulante como estudiante posgraduado: puntos fuertes y débiles; sus calificaciones especiales y sus deficiencias.
9. Respecto de la admisión de este aspirante en la Maestría, Ud. recomienda:
<input type="checkbox"/> Admitirlo
<input type="checkbox"/> Admitirlo con reservas
<input type="checkbox"/> Mis reservas son:
<input type="checkbox"/> No recomiendo que este estudiante sea admitido en la Maestría

Datos del informante

1. Nombre y Apellido	
2. Título	
3. Cargo desempeñado	
4. Dirección	
5. Teléfono	Celular
6. E-mail	
7. Fecha	

Por favor, despache este formulario lo antes posible a: COMITE DE ADMISION DE LA MAESTRIA EN DIRECCION DE NEGOCIOS ESCUELA DE GRADUADOS FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS UNIVERSIDAD NACIONAL DE CORDOBA Av. Enrique Barros esq. Los Nogales Ciudad Universitaria 5000 Córdoba República Argentina	FIRMA
---	-------