

MIPI | Magíster en Intervención Psicológica Infantojuvenil: Abordaje Multinivel

|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL POSTULANTE:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1. (a) Hace cuánto conoce al postulante?** | **(b) Cuál es su relación con el postulante?** |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. Evalúe al solicitante en una escala de 10 (más alto) a 1 (más bajo) en relación con los siguientes criterios e inserte el número correspondiente a continuación:** | | | |
| Destrezas intelectuales: |  | Capacidad para organizar la carga de trabajo: |  |
| Motivación: |  | Originalidad: |  |
| Habilidades de comunicación escrita: |  |  |  |
| Habilidades de comunicación verbal: |  | Evaluación general del postulante: |  |

|  |
| --- |
| **3. A continuación, describa el contexto en el que conoció al postulante y los motivos por los cuales recomienda su postulación al programa. (Puede continuar escribiendo ya que el cuadro se expandirá según sea necesario).** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. Recomendación (marque UNA de las siguientes casillas con una "X"** | | | |
| Recomiendo con absoluta certeza al postulante para el Programa |  | Recomiendo al postulante para el Programa |  |
| No recomiendo a este postulante para el Programa |  | No puedo comentar |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nombre:** |  | **Apellidos:** |  |
| **Empresa:** |  | **Cargo:** |  |
| **E-mail:** |  | **Teléfono:** |  |