



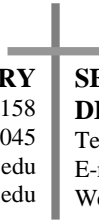
MINTS INTERNATIONAL SEMINARY

14401 Old Cutler Rd / Miami, FL 33158

Tel. 786-573-7001 / Fax. 305-238-2045

E-mail: president@mints.edu

Web: www.mints.edu



**SEMINARIO TEOLOGICO REFORMADO
DEL URUGUAY - MINTS**

Tel. 092 103 386 (Luis) o 098 421 504 (Mauricio)

E-mail: secretaria@setru.edu.uy

Web: www.setru.edu.uy



CARTA DE REFERENCIA ACADÉMICA

Nota: *Esta carta debe ser completada por alguien que no sea miembro de su familia directa.*

Bajo Family Education Rights and Privacy Act of 1974 (Enmienda Buckley) se concede al estudiante el derecho de revisar e inspeccionar sus archivos educacionales, los estudiantes pueden renunciar a su derecho a ver información confidencial y cartas de referencias. El postulante debe firmar una de las alternativas siguientes:

1. ___ Renuncio a mi derecho de leer esta carta una vez completada por la persona que dará la referencia

Firma del postulante _____ Fecha _____

2. ___ No renuncio a mi derecho de leer esta carta una vez completada por la persona que dará la referencia

Firma del postulante _____ Fecha _____

Nombre del postulante _____

Dirección completa del postulante _____

El postulante entregó su nombre para solicitarle referencias acerca de él (ella).

1. ¿Hace cuánto tiempo conoce usted al postulante? _____

2. ¿Conoce usted al Postulante en el ámbito académico? _____

3. ¿Cómo percibe usted el compromiso del postulante con Cristo y su testimonio como cristiano?

4. ¿Considera que el postulante tiene una dirección clara para lograr sus metas? _____

5. ¿Enfrenta el postulante sus problemas en una forma constructiva? _____

6. ¿Recibe bien el postulante la crítica constructiva y la usa? _____

7. ¿Demuestra el postulante madurez y responsabilidad en el uso del dinero? _____

8. ¿Es respetuoso el postulante con aquellos que tienen opiniones diferentes a las suyas? _____

9. ¿Se expresa el postulante con honestidad? _____

10. ¿Cuáles son las cualidades y habilidades destacadas del postulante?

11. ¿Cuál es su evaluación general del postulante? (Mala, Regular, Buena, Excelente) _____

Su nombre: _____ Firma: _____

Su dirección: _____ Teléfono: _____

Lugar y Fecha: _____