



Organización de los Estados Americanos

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN

Los programas de becas de la OEA tienen como propósito contribuir al desarrollo, económico, social, científico, tecnológico, educativo y cultural de sus Estados miembros. La información que usted proporcione nos ayudará a decidir qué candidatos cumplen con los objetivos de desarrollo integral de los Países miembros de la OEA. Por tanto, es importante que sea específico y justifique sus respuestas para poder estar en mejores condiciones de evaluar al candidato. La información proporcionada será tratada de manera confidencial.

NOTA: El Formulario de Recomendación debe ser completado electrónicamente **por la persona que recomienda** hasta la sección 4. Luego debe ser impreso y firmado manualmente en la sección 5. Las recomendaciones que no estén debidamente firmadas no serán consideradas válidas. Cualquier falsificación de la información dará por resultado la descalificación del postulante.

1. DATOS DEL CANDIDATO

Nombre del candidato:

Programa de estudios deseado:

2. INFORMACIÓN DE LA PERSONA QUE RECOMIENDA

Nombre:

Indique su relación con el candidato:

- Profesor Administrador Escolar Empleador Supervisor
- Pastor Líder Comunitario Líder Gubernamental Líder de Negocios
- Otro: _____

3. PROPORCIONE SU EVALUACIÓN SOBRE:

3.1 La importancia del programa de estudio propuesto para el desarrollo de la comunidad/país del candidato. Por favor justifique su respuesta.

3.2 El desempeño académico de la persona que recomienda. Mencione alguna característica que considere importante en relación a la capacidad del candidato para emprender y terminar satisfactoriamente algún proyecto. Por favor sea específico en su respuesta.

3.3 ¿Qué cualidades o atributos personales podrían ayudar a que el candidato concluya el programa de estudios propuesto satisfactoriamente? Por favor justifique su respuesta.

4. RAZONES PARA RECOMENDAR AL CANDIDATO

Proporcione por lo menos dos razones por las que recomienda al candidato para una beca de la OEA. Por favor justifique sus respuestas.

5. FIRMA

Certifico que la información proporcionada es correcta.

Nombre y cargo de la persona que recomienda _____

Firma

Lugar y fecha

Correo electrónico _____

Teléfono (____) _____