Fecha de elaboración: Haga clic para seleccionar la fecha

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo de Movilidad: | Internacional | Nacional |
| Periodo de Movilidad: | Elija el periodo | **Año:** |
| Nombre del Alumno: |  | |
| Programa Académico: |  | |
| N° de Matrícula: |  | |
| Promedio general a la fecha: |  | |

1. **Comentarios Académicos sobre el Alumno solicitante:**

*Responda por favor a las siguientes preguntas considerando la escala del 1 al 5.*

|  |  |
| --- | --- |
| a) ¿Es un Alumno dedicado o estudioso? | Elija una Calificación |
| b) ¿Es un Alumno aplicado? | Elija una Calificación |
| c) ¿Participa en clase? | Elija una Calificación |
| d) ¿Cree que sea capaz de enfrentar positivamente otros sistemas de enseñanza? | Elija una Calificación |
| e) ¿Su participación en actividades extracurriculares es buena? | Elija una Calificación |
| Comentarios adicionales: Escriba sus comentarios | |

2. **Comentarios personales sobre el alumno solicitante:**

*En los incisos a y b, responda por favor a las siguientes preguntas considerando la escala del 1 al 5.*

|  |  |
| --- | --- |
| a) La relación del Alumno con sus compañeros ha sido: | Elija una Calificación |
| ¿Por qué? Escriba sus comentarios | |
| b) La relación del Alumno con sus profesores y con usted, ha sido: | Elija una Calificación |
| ¿El Alumno ha tenido algún problema personal con algún Profesor o con Usted? Escriba sus comentarios | |
| c) En base al trato que ha tenido con el Alumno, ¿Cómo describiría su forma de ser? Escriba sus comentarios | |
| d) En virtud de las características personales y académicas del Alumno, ¿Usted autoriza su participación en el programa de Movilidad Académica? Elija su respuesta | |
| ¿Por qué? Escriba sus comentarios | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Director de Programa Académico**  Nombre y firma |  | **Coordinación de Internacionalización y**  **Movilidad Académica**  Nombre, firma y fecha |