



FORMULARIO PARA SOLICITAR CARTA DE RECOMENDACIÓN

Fecha límite para el enviar a programa.honor@upr.edu: 30 de abril de 2025

SECCIÓN 1. COMPLETAR POR EL (LA) ESTUDIANTE

Instrucciones: Complete y firme la *Sección 1* de este formulario y envíe por correo electrónico a la persona a quien va a solicitar la carta de recomendación.

A. Información del Estudiante

Nombre	
Núm. de estudiante	
Facultad	
Departamento	

B. Derecho a examinar la recomendación

Esta recomendación será utilizada únicamente para la evaluación del (de la) estudiante que solicita ingreso al Programa de Estudios de Honor. De acuerdo con el *Buckley Amendment* del *Family Educational Right and Privacy Act*, el (la) estudiante tiene derecho a examinar la carta de recomendación, pero puede renunciar a este derecho. Su decisión no afectará en nada su consideración. Por favor, marque la opción correspondiente:

<input type="checkbox"/>	Renuncio al derecho de examinar esta recomendación.
<input type="checkbox"/>	No renuncio al derecho de examinar esta recomendación.

--

Firma del estudiante





SECCIÓN 2. COMPLETAR POR LA PERSONA QUE RECOMIENDA

Instrucciones:

1. Resalte las capacidades intelectuales del estudiante, incluyendo su capacidad e interés por proseguir estudios graduados.
2. Utilice papel timbrado oficial del programa/departamento al cual está adscrito(a).
3. Firme la carta.
4. Complete la información que se solicita a continuación.
5. Envíe el formulario completo y la carta a programa.honor@upr.edu. La fecha límite es el **30 de abril de 2025**.

Fecha	
Nombre	
Institución	
Facultad	
Departamento	

Conozco al (a la) estudiante:		
en mi capacidad de:		
desde hace:		(periodo de tiempo)

Firma del docente

