



**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

**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 referencia académica 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: \_\_\_\_\_