

Esperanza College of Eastern University

Recommendation Form: (One form to employer or former teacher; one form to pastor or other professional)

APPLICANT SECTION: Please print clearly or type

Student's Social Security #: _____ - _____ - _____

Name _____
last first initial _____ Mr. _____ Mrs. _____ Ms. _____

Mailing Address _____

City _____ State _____ Zip _____

Home Phone: _____ Work Phone: _____ Cell Phone: : _____

RECOMMENDER SECTION: Please print clearly or type

(A relative or spouse of the applicant may not complete this recommendation.)

Recommender's Name _____

Company/Institution _____

Title _____ Phone () _____

Address _____

City _____ State _____ Zip _____

How long have you known the applicant? _____ In what capacity? _____

Are you or have you ever been the applicant's supervisor? _____ Yes _____ No

In your opinion, is the applicant qualified for admission to this program? _____ Yes _____ No *Explain:*

What do you consider to be the applicant's strengths?

In what way, if any, do you think the applicant might have problems at the university level?

Please rank the applicant on the following criteria by checking the applicable box.

Criteria	Unknown	Low	Medium	High
Initiative in work				
Responsibility for work				
Ability to speak clearly				
Ability to work in a group				
Ability to manage time				
Ability to write clearly				
Ability to learn independently				
Overall maturity				

PLEASE ATTACH ANY ADDITIONAL COMMENTS.If you were an official of this university, knowing what you do concerning the applicant, would you vote to accept this student? ☐ Yes, enthusiastically ☐ Yes, with reservation ☐ No

RECOMMENDER'S SIGNATURE _____ DATE _____

Please return this form to/ Por favor vuelva esta forma a:**Esperanza College of Eastern University**
4261 North 5th Street • Philadelphia, PA 19140
(215) 324-0746 • (215) 342-2542-Fax

Esperanza College de Eastern University

Carta de Recomendación: (Una forma al patron o al profesor anterior; una forma al pastor o al otro profesional)

SECCION PARA EL APLICANTE: Por favor use letra de molde Social Seguridad de Estudiante #: ____ - ____ - ____

Nombre _____
apellido nombre inicial ____ Mr. ____ Mrs. ____ Ms.

Dirección _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono: Hogar: _____ Trabajo: _____ Celular: _____

SECCION PARA EL REFERENTE: Por favor use letra de molde

(Un familiar o esposo/a del solicitante no puede llenar esta recomendación.)

Nombre del referente _____

Compañía _____

Título _____ Teléfono () _____

Address _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

¿Desde cuando conoce al candidato? _____ ¿En cuál capacidad? _____

¿Es usted o ha sido supervisor del candidato? ____ Sí ____ No

En su opinion, ¿está candidato calificado para asistir a este programa? ____ Sí ____ No *Explique:*

¿Cuáles son características positivas del candidato?

¿En qué manera, si la hay, usted piensa el candidato pudo tener problemas en el nivel de la Universidad?

Por favor evalúe al candidato en terminus del siguiente criterio marcando en la columna apropiada.

Criterio	Desconocido	Bajo	Promedio	Alto
Iniciativa para trabajar				
Responsabilidad en el trabajo				
Habilidad para hablar claramente				
Habilidad para trabajar en grupo				
Habilidad para manejar el tiempo				
Habilidad para escribir claramente				
Habilidad para apreder independientemente				
Nivel de Madurez				

INCLUYA POR FAVOR CUALQUIER COMENTARIO ADICIONAL.

¿ Sí usted era un funcionario de esta universidad, sabiendo lo que usted hace referente al candidato, usted votaría para aceptar a este estudiante? ☐ Sí, entusiástico ☐ Sí, con la reservación ☐ No

FIRMA DE REFERENTE _____ FECHA _____

Please return this form to/ Por favor vuelva esta forma a:

Esperanza College of Eastern University
4261 North 5th Street • Philadelphia, PA 19140
(215) 324-0746 • (215) 342-2542-Fax