



RECOMENDACION: BECA IOIA ANDREW RUTHERFORD

NOMBRE DEL SOLICITANTE AÑO DE ADJUDICACIÓN

Nombre del Referente

Dirección del Referente

Provincia/Estado País CódigoPostal

Nº de Teléfono Fax E-mail

La persona cuyo nombre aparece como Solicitante está aplicando para la Beca Rutherford de IOIA. Esta beca proporciona la matrícula completa, comidas y alojamiento en alguno de los cursos para inspectores orgánicos patrocinados por IOIA.

IOIA aprecia su franca evaluación sobre el solicitante. Si Ud necesitará explicaciones posteriores, por favor, contacte a scholarship@ioia.net Gracias por su evaluación del Solicitante.

Le agradeceremos, además, que adjunte una carta a fin de ampliar su recomendación sobre el solicitante.

Por favor, reenvíe el formulario y su carta a más tardar el **1 de Octubre** a IOIA, P.O. Box 6, Broadus, MT, USA 59317, o al correo electrónico scholarship@ioia.net

1. ¿Cuánto hace que conoce al Solicitante y a través de que medio?
2. ¿Cuáles considera Ud que son las aptitudes y las fortalezas del Solicitante?
3. ¿Cuáles considera Ud que son las áreas en las que el Solicitante necesita perfeccionarse?
4. Por favor, evalúe la integridad del Solicitante.
5. Por favor, evalúe el compromiso del Solicitante con la agricultura/industria orgánica.

6. Por favor, **honesta y objetivamente**, evalúe e indique las habilidades del Solicitante (excelente, bueno, promedio, pobre, sin información):

Habilidad	Excelente	Bueno	Promedio	Pobre	Sin información	Habilidad	Excelente	Bueno	Promedio	Pobre	Sin información
Intelectual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Imaginación/ creatividad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auto Confianza	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Analítico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidades de Observación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Habilidades de redacción	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidades para escuchar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Habilidades Verbales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

7. ¿Ud está al tanto de consideraciones respecto de necesidades financieras del solicitante para esta beca?

Sí No Comentarios

Firma del Referente _____ Fecha