

## Recomendación: Beca Reynaldo De la Rosa

NOMBRE DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ AÑO DE ADJUDICACION \_\_\_\_\_

Nombre del Referente \_\_\_\_\_

Dirección del Referente \_\_\_\_\_

Provincia/Estado \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Dirección electrónica \_\_\_\_\_ N° de teléfono \_\_\_\_\_

La persona cuyo nombre aparece como Solicitante está aplicando para la **Beca Reynaldo De la Rosa de IOIA**. Esta beca proporciona la matricula 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](mailto: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 [scholarship@ioia.net](mailto:scholarship@ioia.net)

1. ¿Cuánto hace que conozca 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:

Habilidad	Excelente	Buena	Promedio	Pobre	Sin información
Intelectual	<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"/>
Habilidades de Observación	<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"/>
Imaginación/creatividad	<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 redacción	<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. esta al tanto de consideraciones respecto de necesidades financieras del solicitante para esta beca?  
Si  No  Comentarios \_\_\_\_\_

Firma del Referente  X  \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_