BUSCA

Formulario de Recomendación: La persona que complete este formulario debe devolverlo por correo a La Salle University.

SECCIÓN DEL SOLICITANTE: Favor de escribir con letra de imprenta (letras de molde).
Nombre_____
Apellido (s) Nombre (s)
Dirección_____
Ciudad_____ Estado _____ Código Postal _____

SECCIÓN DEL REMITENTE: Favor de escribir con letra imprenta (empleador, profesor, párroco)

Nombre del Remitente _____
Empresa /Institución _____
Título _____ Teléfono _____
Dirección _____
Ciudad _____ Estado_____ Código postal_____

¿Desde cuándo conoce al solicitante? _____
En su opinión, ¿está calificado el solicitante para asistir a BUSCA, La Salle University?
_____Sí _____No Explique:
_____
_____

En su opinión, ¿Cuáles son las cualidades personales que el solicitante aportará a BUSCA?
_____

Recomendación
_____ La más alta: sin reservaciones.
_____ Recomiendo.
_____ Recomiendo: con reservación.
_____ No recomiendo.

POR FAVOR INCLUYA CUALQUIER COMENTARIO ADICIONAL.

Firma del Remitente _____ Fecha _____

Favor de devolver este formulario a:

BUSCA
La Salle University
1900 West Olney Avenue
Philadelphia, PA 19141
215-951-1561