**CONCURSO PARA LA VINCULACIÓN DE PROFESORES DE PLANTA – FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES**

**2019-1**

**CONCEPTO ACADÉMICO / PROFESIONAL**

La Fundación Universidad de Bogotá Jorge Tadeo Lozano agradece su concepto sobre el aspirante. Le solicita entregar este concepto vía correo electrónico a <concurso.docente@utadeo.edu.co> (por favor indique en el asunto del mensaje el nombre completo del aspirante sobre el cual se realiza el concepto y el código del perfil al que aspira.

***La información contenida en el presente concepto será tratada de manera confidencial, en ningún caso el aspirante podrá tener acceso a ella***

**Información del aspirante**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos: |  |
| No. de identificación: |  |
| Código del perfil: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ¿Hace cuánto tiempo conoce al aspirante?: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Conoce al aspirante porque usted ha sido: |  |
|  | (Profesor, jefe, supervisor, etc.) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | ¿Ha supervisado su trabajo académico / profesional? (describir): |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. En la relación del aspirante con el trabajo académico / profesional, cómo califica los siguientes aspectos (marque con **x**):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Característica** | **Excelente** | **Bueno** | **Promedio** | **Debajo del**  **promedio** |
| Claridad al exponer sus conocimientos |  |  |  |  |
| Dominio de su especialidad |  |  |  |  |
| Capacidad de actualización |  |  |  |  |
| Liderazgo |  |  |  |  |
| Iniciativa |  |  |  |  |
| Trabajo en equipo |  |  |  |  |
| Responsabilidad |  |  |  |  |

1. En su concepto ¿cuáles son las mayores fortalezas y debilidades del aspirante?:

|  |  |
| --- | --- |
| Fortalezas: |  |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| Debilidades: |  |
|  | |
|  | |

**Datos personales de quien elabora el concepto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombres y Apellidos: |  |
| Título de pregrado: |  |
| Título de posgrado: |  |
| Cargo actual: |  |
| Entidad: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Teléfono: |  |
| Dirección: |  |
| País: |  |
| Ciudad: |  |

*Manifiesto que no poseo ningún parentesco ni soy subordinado del aspirante*

|  |  |
| --- | --- |
| Firma: |  |
| Fecha: |  |