El objeto de este formato es proporcionar una referencia del aspirante como candidato a ser admitido en el programa de Doctorado en Ingeniería. El formato, una vez diligenciado y firmado por Ud., debe ser entregado al aspirante con el fin de que él lo incluya en su proceso de admisión. Usted, bajo la gravedad de juramento manifiesta que ha informado al aspirante referenciado sobre la posibilidad de ser contactado por la UAO. Al diligenciar de manera voluntaria el presente formulario, autoriza de forma libre y expresa a La UNIVERSIDAD AUTONOMA DE OCCIDENTE – UAO para dar tratamiento y disponer de los datos personales suministrados con las finalidades de verificar las referencias suministradas, establecer contacto con el aspirante y la eventual transmisión de la información a la Universidad Autónoma de Bucaramanga y la Universidad Autónoma de Manizales, instituciones con las cuales es ofertado en convenio el programa de Doctorado, dicha transferencia se realizará con las mismas finalidades aquí enunciadas. De conformidad con el contenido de la presente autorización, conozco de manera anticipada que los datos personales suministrados, incluidos los de carácter sensible, biométricos y los derechos de imagen y propiedad intelectual, serán tratados conforme a la política de tratamiento y protección de datos personales de la Universidad, la cual puede ser consultada en el link <https://www.uao.edu.co/la-universidad/aviso-de-privacidad>. Así mismo conozco que tengo derecho a: i) Conocer el uso otorgado a los datos personales. ii) Solicitar la prueba de esta autorización de tratamiento. iii) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a la ley de protección de datos personales y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen. iv) Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del uso de los datos personales cuando no se le otorgue el uso por mi autorizado a la Universidad, la cual procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio determine que se ha incurrido en conductas contrarias a dicha autorización, los cuales podré ejercer a través de comunicación escrita a la dirección Calle 25 # 115-85 Km 2 Vía Cali - Jamundí, PBX. (57-2) 3188000, o a través del correo electrónico [datospersonales@uao.edu.co](mailto:datospersonales@uao.edu.co).

The purpose of this form is to provide a reference of the applicant as a candidate to be admitted to the program Doctorate in Engineering. The form, once filled out and signed by you, must be handed in to the applicant in order for him/her to include it in the admission process. You, under oath, state that you have informed the applicant about the possibility of being contacted by the UAO. By voluntarily filling out this form, you freely and expressly authorize the UNIVERSIDAD AUTONOMA DE OCCIDENTE - UAO to treat and dispose of the personal data supplied for the purposes of verifying the references supplied, establishing contact with the applicant and the eventual transmission of the information to the Universidad Autonoma de Bucaramanga and the Universidad Autonoma de Manizales since the Doctorate program is offered in agreement with these institutions. Such transfer will be carried out with the same purposes stated here. In accordance with the contents of this authorization, I know in advance that the personal data provided, including sensitive data, biometrics and the rights of image and intellectual property, will be treated according to the policy of treatment and protection of personal data of the University, which can be consulted in the link https://www.uao.edu.co/la-universidad/aviso-de-privacidad. I also know that I have the right to: i) Know the use given to personal data. ii) Request proof of this authorization of treatment. iii) Submit complaints to the Industry and Commerce Superintendence for violations of the law on personal data protection and other regulations that modify, add to it or complement it. iv) Revoke the authorization and/or request the suppression of the use of personal data when its use is not the one authorized by me to the University. The suppression will proceed when the Industry and Commerce Superintendence determines that a conduct contrary to such authorization has been incurred. I may exercise them through written communication to the address Calle 25 # 115-85 Km 2 Via Cali - Jamundí, PBX. (57-2) 3188000, or via email datospersonales@uao.edu.co

1. **Información del aspirante.**

*Applicant’s Information*.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y apellidos del aspirante  *Applicant’s names and last names* | |  | | |
| Profesión  *Profession* |  | | | |
| Línea de investigación de interés  *Research Field of Interest*  Seleccione con una X en la(s) casilla(s) que corresponda  *Select with an X in the corresponding box(es)* | | | Automática  Automatic |  | |
| Informática  Computer Science |  | |
| Energía  Energy |  | |

1. **Información de la persona que da la recomendación.**

*Information about the person who gives the recommendation.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y apellidos  *Names and last names* | |  | | | | |
| Título universitario más alto  *Highest College Degree* | | | |  | | |
| Correo electrónico  *e-mail address* |  | | | | Teléfono  *Phone number* |  |
| Institución donde trabaja  *Affiliation* | | |  | | | |

1. **Relación con el aspirante.**

*Relationship with the applicant.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Tiempo en años desde que conoce al aspirante  *How long have you known the applicant? (time in years)* | | | |  | | | |
| Tipo de relación  *Kind of relationship*  Seleccione con una X en la(s) casilla(s) que corresponda  *Select with an* ***X*** *in the corresponding box(es)* | Director de Tesis  *Thesis Director* |  | Profesor universitario  *University Professor* | |  | Asesor  *Advisor* |  |
| Otra relación (Especifique)  *Other relationship (Specify)* | |  | | | | |

1. **Aspectos asociados con la participación en el programa de doctorado.** Por favor de su opinión sobre los siguientes elementos en cuanto al aspirante:

***Aspects associated with the participation in the doctoral program.*** *Please give your opinion about the applicant following aspects:*

Principales fortalezas del aspirante para realizar estudios de Doctorado

*Main strengths of the applicant to perform Doctoral studies*

|  |
| --- |
|  |

Principales debilidades del aspirante para realizar estudios de Doctorado

*Main weaknesses of the applicant to perform Doctoral studies*

|  |
| --- |
|  |

Interés en realizar investigación orientada a generar innovaciones o emprendimientos de base tecnológica.

*Interest in performing research aimed to generate innovations or technology-based ventures.*

|  |
| --- |
|  |

1. **Clasifique según los criterios indicados colocando una X en la columna correspondiente.**

*According to the criteria indicated, classify by placing an X in the appropriate column.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criterio**  *Criteria* | **Sobresaliente**  *Excellent* | **Bueno**  *Good* | **Regular**  *Not so good/fair* | **Deficiente**  *Poor* |
| Conocimientos  *Knowledge* |  |  |  |  |
| Iniciativa  *Inventiveness* |  |  |  |  |
| Trabajo en equipo  *Team Work* |  |  |  |  |
| Relaciones personales  *Personal Relationships* |  |  |  |  |
| Comunicación oral  *Speaking communication skills* |  |  |  |  |
| Comunicación escrita  *Writing communication skills* |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Firma de la persona que da la recomendación  *Signature of the person who gives the recommendation* | Fecha  *Date* |