

**ARQPOLI**  
**The School of Architecture at**  
**Polytechnic University of Puerto Rico**  
**ARPOLI INTERNSHIP PROGRAM (AIP)**

---

**CARTA DE RECOMENDACIÓN**

NOMBRE Y DIRECCIÓN DEL PROFESOR

---

---

---

SEÑORES:

CERTIFICO QUE CONOZCO AL (A LA) ESTUDIANTE \_\_\_\_\_  
DESDE (MES/AÑO) \_\_\_\_\_ Y ENTIENDO QUE ESTÁ CAPACITADO(A) PARA PARTICIPAR  
EN EL PROGRAMA DE INTERNADO DE LA ESCUELA DE ARQUITECTURA DE LA UNIVERSIDAD POLITÉCNICA  
DE PUERTO RICO.

LAS SIGUIENTES SON LAS CUALIDADES QUE LO (LA) CAPACITAN PARA PARTICIPAR DEL PROGRAMA:

---

---

---

---

CURSO EN EL QUE TUVO AL ESTUDIANTE \_\_\_\_\_ TRIMESTRE \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

FECHA \_\_\_\_\_