

RECOMENDACIÓN PERSONAL

NOTA: ESTA SECCIÓN DEBE SER LLENADA POR EL SOLICITANTE.

AL SOLICITANTE: CFNI requiere que cada solicitante presente una Recomendación Personal, la cual será revisada por la Oficina de Admisiones. Por favor complete esta sección y entregue esta hoja a la persona que haya escogido como recomendante ya sea maestro, jefe de trabajo, amigo, etc. No puede ser un miembro de su familia.

Fecha _____ Teléfono(____) _____
Nombre y Apellido/s del Solicitante _____
Dirección actual _____
Ciudad _____ País _____
E-mail _____ País de Ciudadanía _____

CONFIDENCIALIDAD

De acuerdo a los estatutos sobre educación y la familia y; se conoce que los estudiantes registrados y ex-alumnos tienen el derecho de revisar sus records educativos, así como cartas de recomendación otorgadas para su admisión. También que los solicitantes pueden renunciar a este derecho ofreciendo de esta manera amplia confidencialidad a aquellos que otorgan la recomendación. Por favor indique su decisión al respecto y firme en la línea.

- Renuncio a mi derecho de revisar esta carta de recomendación.
 No renuncio a mi derecho de revisar esta carta de recomendación.

Firma del Solicitante _____ Fecha _____
Firma del Padre o Tutor (si es menor de edad) _____

A LA PERSONA QUE LLENA ESTA RECOMENDACIÓN: La persona arriba mencionada solicita ser admitida al Instituto Cristo para Las Naciones, por lo que se dará una seria consideración a sus comentarios. Gracias por su cooperación. Una vez haya completado este formulario, por favor entrégueselo al solicitante en un sobre cerrado.

1. ¿Hace cuánto tiempo hace que conoce al solicitante? _____
 2. ¿Qué clase de relación tiene con el solicitante?
•Profesor de Preparatoria o Consejero. •Profesor Universitario. •Jefe de Trabajo. •Amigo.
 3. ¿En qué nivel conoce al solicitante?
•De nombre o de vista •Casualmente •Bastante bien •Muy bien
 4. ¿Sabe si el solicitante ha hecho un compromiso con Jesucristo? Si No Lo Desconozco.
 5. ¿Sabe si el solicitante:
Fuma •Si •No Consume bebidas alcohólicas •Si •No Usa drogas ilegales •Si •No
- Comentarios: _____
6. ¿Qué características describen mejor al solicitante?
 Enseñable Rebeldía Crítica Respeto
 Tolerancia Entusiasmo Simpatía Amor
 7. Según su conocimiento: ¿En qué ministerio ha estado involucrado el solicitante? (Escuela Dominical, Líder de Jóvenes, Maestro de Niños, etc.) _____
 8. Indique qué áreas considera fuertes en el solicitante _____
 9. Describa alguna debilidad en el solicitante de la cual debemos estar enterados: _____
 10. La influencia del solicitante en sus compañeros es:
 Positiva Neutral Negativa

11. Por favor evalúe al solicitante en consideración a las siguientes categorías. Por favor marque sólo una:

	Excelente	Más que Normal	Normal	Menos que Normal	Pobre	No Observado
Formalidad Responsabilidad, confiabilidad	1	2	3	4	5	6
Madurez Desarrollo personal, habilidad para cooperar con las situaciones de la vida	1	2	3	4	5	6
Estabilidad Emocional Reacción al estrés, equilibrio, estabilidad	1	2	3	4	5	6
Motivación Genuina y de profundo compromiso	1	2	3	4	5	6
Juicio Habilidad para analizar un problema	1	2	3	4	5	6
Expresión Oral Claridad y coherencia	1	2	3	4	5	6
Relación Personal Cooperativa, tener una actitud de obediencia	1	2	3	4	5	6
Empatía Sensibilidad a la necesidad de otros	1	2	3	4	5	6
Hábitos de Trabajo Vigor, perseverancia, iniciativa	1	2	3	4	5	6
Liderazgo Creatividad, motivación, prudencia	1	2	3	4	5	6
Apariencia Personal Limpieza	1	2	3	4	5	6
Integridad Honestidad y carácter moral	1	2	3	4	5	6

12. Por favor anexe algún otro comentario que nos pudiera ayudar en la evaluación

POR FAVOR, MARQUE SÓLO UNO

- Lo Recomiendo Altamente Lo Recomiendo
 Lo Recomiendo con Reserva No Puedo Recomendarlo

POR FAVOR, ESCRIBA A MÁQUINA O IMPRENTA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Nombre: _____ Teléfono: (____) _____
 Dirección: _____
 Ciudad: _____ País: _____
 Nombre de la Iglesia a la que asiste y Denominación: _____
 En el caso de que esté involucrado(a), ¿Qué Ministerio tiene? _____
 Firma: _____ Fecha: _____