

RECOMENDACIÓN PASTORAL

NOTA: ESTA SECCIÓN DEBE SER LLENADA POR EL SOLICITANTE.

AL SOLICITANTE: Esta recomendación debe ser llenada por el Pastor y colocada en un sobre cerrado que contenga el logotipo o sello de la Iglesia. Si el Pastor es familiar suyo, deberá solicitar a otro miembro del liderazgo de su iglesia que llene esta hoja. En este caso deberá hacer la aclaración correspondiente.

Fecha _____
Nombre y Apellido/s del Solicitante _____
Dirección actual _____
Ciudad _____ País _____
Teléfono(____) _____ 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 (si es menor de edad) _____

AL PASTOR: 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.

- ¿Hace cuánto tiempo hace que conoce al solicitante? _____
- ¿Qué clase de relación tiene con el solicitante?
•Muy buena relación pastoral. •Bastante buena, buen contacto personal.
•Casual, algo de contacto personal. •Le conozco de nombre o de vista.
- ¿Sabes si el solicitante ha hecho un compromiso con Jesucristo?
•Si • No • Lo Desconozco
- ¿Qué nivel de compromiso tiene el solicitante con las actividades de la iglesia? Por favor, marque solo una.
 Entusiasta, profundamente involucrado Cooperativo, usualmente dispuesto a ayudar
 Rara vez participa, aunque asiste regularmente Asiste irregularmente, muestra poco interés
- ¿En qué ministerio ha participado regularmente el solicitante? _____

6. El solicitante ha cumplido alguna escuela de liderazgo o discipulado? Si No Cuál?
Explica? _____

7. El solicitante ha liderado una célula? Si No
Por cuánto tiempo? _____
Como lidera su célula? 1-10 (1=Excelente; 10=Pobre) _____

8. Indique qué áreas considera fuertes en el solicitante _____

9. Describa alguna debilidad en el solicitante de la cual debemos estar enterados: _____

10. ¿Sabe si el solicitante:

Fuma ·Si ·No

Consumo bebidas alcohólicas ·Si ·No

Usa drogas ilegales ·Si ·No?

Comentarios: _____

11. Por favor describa algunos factores que pudieran afectar la culminación y el éxito del solicitante. _____

12. La influencia del solicitante en sus compañeros es:

Positiva

Neutral

Negativa

13. 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

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

POR FAVOR, MARQUE SÓLO UNO

- Lo Reciendo Altamente Lo Reciendo
 Lo Reciendo con Reserva No Puedo Recendarlo

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

Nombre: _____ Teléfono: (____) _____
Nombre de la Iglesia y su denominación: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ País: _____
Correo Electronico: _____
Firma: _____ Fecha: _____