

RECOMENDACIÓN DEL PASTOR

Para el solicitante:

Esta recomendación debe ser llenado por tu pastor y enviada directamente por él en un sobre sellado a nuestras oficinas. Por cuestión de confidencialidad, no aceptemos recomendaciones enviado por fax, correo electrónico o traído por el estudiante. Si tu pastor es tu padre o esposo, pide a otro miembro del consejo pastoral de la iglesia que llene esta forma. Si una persona que no sea tu pastor (co-pastor o pastor de jóvenes) llena esta forma, debe incluir una explicación. Gracias.

Datos del solicitante:

Nombre: _____ Dirección: _____
Col. _____ Ciudad: _____ Edo: _____
C.P. _____ Lugar de nacimiento: _____ Tels: _____

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Para el pastor:

Estimado pastor:

Le agradecemos de antemano que llene esta solicitud en seguida con precisión y detalle. Nuestra visión como Instituto es preparar y entrenar líderes quienes ya están ejerciendo ministerios dentro de la iglesia local. No es nuestro fin rehabilitar personas con problemas. Por lo cual, le solicitamos su respuesta más exacta, para ser una evaluación correcta. Se considerarán seriamente sus comentarios. *Gracias por su ayuda.*

1. ¿Cuánto tiempo hace que conoce al solicitante? (Favor de marcar uno.)
 - __ años
 - __ meses
 - __ semanas
 - El solicitante acaba de llegar a la iglesia.
2. ¿Cuánto tiempo tiene de ser cristiano el solicitante?
 - __ semanas
 - __ meses
 - __ años
3. ¿Qué tan bien le conoce?
 - Muy buena relación pastoral.
 - Frecuentemente. Numerosos contactos.
 - Casualmente. Pocos contactos pastorales.
 - De nombre/vista.



RECOMENDACIÓN DEL PASTOR

4. ¿Qué tan comprometido está el solicitante dentro de las actividades de su iglesia?
- Entusiasta. Profundamente involucrado.
 - Cooperativo. Siempre dispuesto a ayudar.
 - Casi nunca participa. Asiste fielmente.
 - Asiste irregularmente. Muestra poco interés.

5. ¿Diezma fielmente el solicitante?

- Sí
- No Comentarios: _____
- No sé Comentarios: _____

6. ¿En qué forma de servicio cristiano el solicitante ha participado regularmente, por cuánto tiempo y en qué posición/puesto dentro de este ministerio?

Ministerio	Evaluación de participación			Duración (meses, etc.)	¿En qué posición o puesto?
	(F)iel	(C)asual	(P)oco interés		
<input type="checkbox"/> Alabanza	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Niños	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Jóvenes	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Misericordia	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Misiones	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Evangelismo	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Enseñanza	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Pastorado	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Consejería	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Células	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Finanzas	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Admin.	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Servidores	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Oración	F	C	P	_____	_____
<input type="checkbox"/> Otro _____	F	C	P	_____	_____

7. Favor de indicar el área que usted considera es la más fuerte del solicitante.

8. ¿Sabe usted de alguna debilidad (física, mental, emocional o espiritual) del solicitante de la cual nosotros debemos estar prevenidos?

9. ¿Cuál es la influencia del solicitante sobre sus amigos?

Negativa Positiva Neutral



RECOMENDACIÓN DEL PASTOR

10. Del siguiente listado, ¿sabe usted si el solicitante ha tenido problemas o ha estado involucrado en alguno de ellos en el pasado? Si respuesta es afirmativa, favor de especificar por cuánto tiempo (meses, años) y desde hace cuánto salió de este problema.

	<i>Duración</i>	<i>¿Hace cuánto tiempo salió?</i>	<i>¿Dónde recibió ayuda/tratamiento?</i>	<i>¿Con quién?</i>
<input type="checkbox"/> Drogas	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Alcohol	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cigarrillos	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Adulterio	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Homosexualismo	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Lesbianismo	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Pornografía	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Robo	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Suicidio	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Anorexia	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Bulimia	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Violencia	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Pandillerismo	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Homicidio	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Pederasta	_____	_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> Otro	_____	_____	_____	_____

11. ¿Cuál es el estado civil del candidato?

- Soltero (a)
- Casado (a)
- Separado (a)
- Divorciado (a)
- Unión libre
- ¿Has vuelto a casar? *¿Cuántas veces?* _____
- Viudo (a) *¿Cuántas veces?* _____
- ¿Tiene hijos? *¿Cuántos?* _____

12. ¿Ha estado el solicitante en algún centro de rehabilitación, institución correccional o cárcel?

- Sí *¿Por qué motivo?* _____ *¿Cuándo salió?* _____
¿Dónde? _____ *¿Con quién?* _____
- No

13. Favor de indicar factores que pueden afectar para el éxito del solicitante.

14. Solo para alumnos foráneos, ¿Iglesia a la cuál usted recomienda que el alumno asista durante su tiempo de estudios?.



Favor de evaluar al solicitante de acuerdo a las siguientes categorías.

**CRISTO
PARA LAS
NACIONES**
MONTERREY

	Excelente	Arriba Normal	Normal	Bajo Normal	Mal	No sé
Responsable: acostumbra a cumplir con sus compromisos.	1	2	3	4	5	6
Madurez: desarrollo personal, habilidad para enfrentar situaciones de la vida.	1	2	3	4	5	6
Humildad: sujeción a la autoridad.	1	2	3	4	5	6
Estabilidad emocional: reacción al estrés.	1	2	3	4	5	6
Motivación: genuino, sincero.	1	2	3	4	5	6
Juicio: habilidad de analizar un problema.	1	2	3	4	5	6
Expresión oral: claridad, coherencia.	1	2	3	4	5	6
Relaciones interpersonales: cooperativo, actitudes a través de supervisión.	1	2	3	4	5	6
Sensibilidad: sensibilidad a las necesidades de los demás.	1	2	3	4	5	6
Hábitos de trabajo: iniciativa, perseverancia.	1	2	3	4	5	6
Liderazgo: creatividad, organización.	1	2	3	4	5	6
Apariencia personal: limpieza, apariencia.	1	2	3	4	5	6
Integridad: honestidad.	1	2	3	4	5	6
Moral: respeto al sexo opuesto	1	2	3	4	5	6
Salud: física	1	2	3	4	5	6

Favor de agregar cualquier comentario que usted cree que puede ayudarnos en esta evaluación.

Favor de marcar uno:

- Doy mi más amplia recomendación.**
- Lo recomiendo.**
- Lo recomiendo con reserva.**
- No puedo recomendarlo.**

DATOS PERSONALES DEL PASTOR:

Favor de contestar la siguiente **EN LETRA DE MOLDE.**

Nombre: _____ Teléfonos _____

Nombre de la denominación _____

Nombre de la iglesia: _____

Dirección _____

Ciudad: _____ Estado _____ C.P. _____

Firma _____ **Fecha** _____

Favor de enviar o llevar a la siguiente dirección:

Cristo Para las Naciones Monterrey
Washington 826 Ote. Centro 64000 Monterrey, N.L. México