

CRISTO PARA LAS NACIONES
DALLAS
RECOMENDACIÓN PASTORAL

NOTA: ESTA SECCIÓN DEBE SER RELLENADA POR EL SOLICITANTE:

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

Fecha _____ Teléfono (____) _____
Nombre del Solicitante _____
Dirección _____
Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____ País _____
País de Ciudadanía _____ E-mail _____

CONFIDENCIALIDAD

De acuerdo a los estatutos sobre educación y la familia y los derechos sobre la privacidad expuestos en 1974; 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. Esta ley señala 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) _____

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.

1. ¿Cuánto tiempo hace que conoce al solicitante? _____
 2. ¿Qué clase de relación tiene con el solicitante? (Por favor marque sólo uno).
 Muy buena relación pastoral. Bastante buena, buen contacto personal.
 Casual, algo de contacto personal. Le conozco de nombre o de vista.
 3. ¿Sabe si el solicitante ha hecho un compromiso con Jesucristo? Si No Lo Desconozco
 4. ¿Qué nivel de compromiso tiene el solicitante con las actividades de la iglesia? Por favor, marque sólo una.
 Entusiasta, profundamente involucrado Cooperativo, usualmente dispuesto a ayudar
 Rara vez participa, aunque asiste regularmente Asiste irregularmente, muestra poco interés
 5. ¿En qué ministerio ha participado regularmente el solicitante? _____
 6. Por favor, indique qué áreas considera fuertes en el solicitante _____
 7. ¿Conoce alguna debilidad en el solicitante de la cual debamos estar enterados? _____
- _____

¿Sabe si el solicitante:

Fuma Si No Consume bebidas alcohólicas Si No Usa drogas ilegales Si No

Está involucrado en inmoralidad sexual? Si No

Comentarios: _____

9. Por favor describa cualquier factor familiar que pudiera afectar la culminación y el éxito del solicitante:

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	Arriba De lo Normal	Normal	Abajo De lo 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 Genuinidad y profundidad de 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 Cooperatividad, 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 cualquier 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 CON LETRA DE MOLDE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Nombre de la iglesia y su denominación: _____

Dirección _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P. _____ País: _____

Correo Electrónico: _____ Firma: _____ Fecha: _____

CRISTO PARA LAS NACIONES - DALLAS

P.O. Box 769000 Dallas, Tx 75376-9000 Tels: (214) 302-6447/6407 e-mail: admisiones@cfni.org