



I N S T I T U T O

CRISTO PARA LAS NACIONES

Ciudad de México - CDMX

"Programa Especial para Iglesias CFN-Internship"

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 CDMX Programa Especial CFN-Internship, 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 casilla.

___ 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						
Madurez Desarrollo personal, habilidad para cooperar con las situaciones de la vida						
Estabilidad Emocional Reacción al estrés, equilibrio, estabilidad						
Motivación Genuinidad y profundidad de compromiso						
Juicio Habilidad para analizar un problema						
Expresión Oral Claridad y coherencia						
Relación Personal Cooperatividad, tener una actitud de obediencia						
Empatía Sensibilidad a la necesidad de otros						
Hábitos de Trabajo Vigor, perseverancia, iniciativa						
Liderazgo Creatividad, motivación, prudencia						
Apariencia Personal Limpieza						
Integridad Honestidad y carácter moral						



2. Por favor anexe cualquier otro comentario que nos pudiera ayudar en la evaluación

POR FAVOR, MARQUE SÓLO UNO:

☐ Lo Recomendando Altamente ☐ Lo Recomendando ☐ Lo Recomendando con Reserva

POR FAVOR, ESCRIBA A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE LA SIGUIENTE INFORMACIÓN:

Nombre: _____ Teléfono: (____) _____

Dirección: _____

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

Nombre de la Iglesia y Denominación: _____

E-mail: _____ Firma: _____ Fecha: _____