



I N S T I T U T O

## CRISTO PARA LAS NACIONES

Ciudad de México - CDMX

**"Programa Especial para Iglesias CFN-Internship"**

### RECOMENDACIÓN PERSONAL

NOTA: ESTA SECCIÓN DEBE SER RELLENADA POR EL SOLICITANTE

AL SOLICITANTE: Cristo para las Naciones CDMX Programa Especial CFN-Internship 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 \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ País \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ País de Ciudadanía \_\_\_\_\_

#### 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) \_\_\_\_\_

**A LA PERSONA QUE RELLENA ESTA RECOMENDACIÓN PREFERENTEMENTE CRISTIANA:** 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. Una vez haya completado este formulario, por favor entrégueselo al solicitante en un sobre cerrado.

1. ¿Cuánto tiempo hace que conoce al solicitante? \_\_\_\_\_

2. ¿Qué clase de relación tiene con el solicitante?

\_\_\_\_ Profesor de Preparatoria o Asesor. \_\_\_\_ 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 debamos 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	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						



12. 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 a la que asiste y Denominación: \_\_\_\_\_

En el caso de que esté involucrado(a) en la iglesia, ¿Qué Ministerio tiene? \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_