

NIVEL LICENCIATURA

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

Esta recomendación deberá ser llenada por el pastor del alumno que ingresa al Seminario Teológico. Si el o la solicitante es pastor (a), esta recomendación debe ser llenada por el o la Presbítero (a) Regional o el Superintendente del Distrito.

Nombre del alumno: _____

I. DATOS DEL PASTOR

Nombre: _____

Domicilio: _____

Correo Electrónico: _____

Fecha de nacimiento: _____

Teléfono casa: _____

Celular: _____

Teléfono Iglesia: _____

Nombre de la Iglesia: _____

Domicilio de la Iglesia: _____

Denominación: _____

II. DATOS DEL ESTUDIANTE:

1. ¿Cuánto tiempo tiene usted de conocer a el o la solicitante?: _____

2. Describa la relación que usted tiene con el o la solicitante:

- Somos parientes.
- Tenemos una relación cercana.
- Tenemos buena comunicación y una buena relación.
- Hemos tenido muy poco contacto.
- Tenemos una relación conflictiva. Explique: _____

3. Describa la relación que el o la solicitante tiene con la congregación:

- Se ha involucrado en todas las actividades de la iglesia
- Asiste a todos los cultos con regularidad.
- Asiste a los cultos los domingos.
- Le falta más vida de iglesia.

Comentarios adicionales: _____

4. Describa la cooperación económica que el o la solicitante hace con la iglesia:

- Diezma regularmente y ofrenda.
- Sólo da sus diezmos y en forma legalista.
- Su cooperación es mínima e inestable.

Comentarios adicionales: _____

5. ¿En qué área del ministerio cree que el o la solicitante tiene llamamiento y/o capacidades?

- | | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Pastorado. | <input type="checkbox"/> Misiones domésticas o Foráneas. |
| <input type="checkbox"/> Enseñanza. | <input type="checkbox"/> Plantar iglesias. |
| <input type="checkbox"/> Evangelismo. | <input type="checkbox"/> Otro. Explique: _____ |

6. ¿Qué oportunidades tiene para desempeñar su ministerio en la iglesia local?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Dirección de cultos. | <input type="checkbox"/> Cuerpo ejecutivo (diácono). |
| <input type="checkbox"/> Evangelismo y visitación | <input type="checkbox"/> Maestro (a) de escuela dominical. |
| <input type="checkbox"/> Predicación. | <input type="checkbox"/> Ministerio de adoración y alabanza. |
| <input type="checkbox"/> Atender una misión. | <input type="checkbox"/> Otro. Explique: _____ |

7. ¿Está dispuesto (a) usted a aconsejar y a integrarle más en el ministerio?

Si No Explique cómo: _____

8. Describa la vida familiar de el o la estudiante:

9. ¿Qué obstáculos puede haber en el desarrollo de el o la solicitante en el Seminario?

10. ¿Ha notado progreso en su vida espiritual con el transcurso del tiempo?

Si No Explique: _____

11. Favor de evaluar a el o la solicitante en las siguientes áreas:

Componente	Excelente	Muy Bien	Bien	Deficiente
Madurez Espiritual				
Actitud de Siervo				
Liderazgo				
Sometimiento a la autoridad				
Integridad				
Preocupación por Otros				
Trabajo en equipo				

Componente	Excelente	Muy Bien	Bien	Deficiente
Madurez Emocional				
Capacidad Intelectual				
Sentido de responsabilidad				

Comentarios Adicionales y/o Aclaraciones:

12. ¿Recomienda a el o la solicitante para que estudie en el Seminario Teológico Anna Sanders?

- Le recomiendo ampliamente.
- Le recomiendo con ciertas reservas.
- Le recomiendo.
- No le recomiendo.

Firma del Pastor (a)

Nombres, firmas y cargos de tres miembros de la congregación (de preferencia del Equipo Pastoral o del Cuerpo Ejecutivo).

Nombre	Cargo	Firma
1.		
2.		
3.		

Anexar tres cartas de recomendación de los miembros que firman.

Nota: El pastor puede hacer llegar a la oficina del Seminario Teológico Anna Sanders, si así lo prefiere, al correo electrónico licenciatura.annasanders@gmail.com o se la puede dar al alumno para que sea él quien lo envíe. El Seminario se reserva el derecho de compartirla con el o la estudiante en el contexto de aconsejamiento y mentoría.