

## ANEXO Q



### Carta de referencia de estudiante

#### Recomendación Pastoral

\_\_\_\_\_ (Nombre del interesado) ha solicitado admisión a la siguiente institución \_\_\_\_\_ como estudiante a tiempo completo o a tiempo parcial a partir del año académico que comienza en el mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_. Agradeceremos complete el siguiente formulario.

Iglesia: \_\_\_\_\_

Dirección de correos de la Iglesia: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre del (de la) pastor(a): \_\_\_\_\_

- 1.) ¿Cuánto tiempo conoce al solicitante?: \_\_\_\_\_
- 2.) ¿Cómo se ha desempeñado el solicitante en su comportamiento con los demás miembros la iglesia local?  
(Si aplica o de acuerdo a comentarios de los mismos)
  - Excelente
  - Bien
  - Necesita mejorar
- 3.) ¿Posee esta persona alguna licencia o credencial de ministro?
  - Sí (tiempo que posee esa licencia o credencial): \_\_\_\_\_  
Mencione el título ministerial del candidato: \_\_\_\_\_
  - No
- 4.) ¿Está bautizado(a) el (la) candidato(a) con el Espíritu Santo?
  - Sí
  - No
- 5.) ¿En qué capacidad(des) o posición(es) ministerial(es) está participando el solicitante actualmente? (Si aplica)
  - Visitación a enfermos
  - Escuela bíblica
  - Ministerio de niños
  - Visitación en las cárceles
  - Hospitalidad
  - Ministerio de jóvenes

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ministerio de pulpito                         | <input type="checkbox"/> Matrimonios            | <input type="checkbox"/> Otro(s): _____ |
| <input type="checkbox"/> Forma parte del liderazgo de la iglesia local | <input type="checkbox"/> Damas                  | <input type="checkbox"/> Ninguno        |
| <input type="checkbox"/> Forma parte del cuerpo de consejeros          | <input type="checkbox"/> Caballeros             |   |
| <input type="checkbox"/> Mantenimiento facilidades iglesia             | <input type="checkbox"/> Música                 |   |
| <input type="checkbox"/> Visitación en funerales                       | <input type="checkbox"/> Artes y/o Media        |   |
|  | <input type="checkbox"/> Ministerio discipulado |   |
|  | <input type="checkbox"/> Evangelismo            |   |
|  | <input type="checkbox"/> Ministerio de misiones |   |

6.) ¿Le ha dado testimonio de madurez e integridad cristiana? Explique.

---



---



---

7.) ¿Cuáles son las aspiraciones del solicitante en relación con su ubicación en el ministerio cristiano luego de graduarse del programa que está solicitando?

---



---



---



---

Yo, \_\_\_\_\_, pastor(a) de la iglesia localizada en \_\_\_\_\_, y con credencial ministerial # \_\_\_\_\_ de la denominación religiosa \_\_\_\_\_ ofrezco mi apoyo a \_\_\_\_\_ para estudiar el programa para el cual solicita admisión de manera que pueda fortalecer, mejorar, profundizar y ejecutar efectivamente su llamado ministerial de parte de Dios, a través de los ofrecimientos curriculares de la institución antes referida. Con esta declaración, la iglesia local en la que se congrega y sirve el candidato, extiende esta afirmación.

Firma del (de la) pastor(a): \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

