

DIPLOMADO EN PASTORAL FAMILIAR

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN

Apellidos y Nombres del Candidato:

La persona nombrada arriba ha solicitado ingresar en el Programa de Diplomado en Pastoral Familiar. Si usted es pariente del candidato, por favor NO llene esta hoja.

Este documento de recomendación será guardado confidencialmente. La Solicitud de Admisión no podrá ser considerada sin esta recomendación.

Por favor, provea su evaluación sobre el solicitante de la manera más objetiva y clara posible y devuelva este formulario directamente a la siguiente dirección electrónica:

pastoralfamiliar@seminarionazareno.com.ar

Muchas gracias por su colaboración.

1. Marque con una "X" en el recuadro que usted considere sea la evaluación más acertada del candidato, de acuerdo con las categorías que se ofrece.

Cualidades/Categorías	Excelente	Muy Bueno	Bueno	Dudoso	Malo	No hay base para evaluar
Evidencias de llamamiento al ministerio						
Sujeción a la autoridad						
Conducta y testimonio personales						
Motivación para el ministerio cristiano						
Diligencia para trabajar bajo presión						
Grado de responsabilidad						
Relaciones interpersonales con otros						
Potencial como líder						
Madurez y estabilidad emocional						
Ministerio del candidato						
Colaboración en las actividades eclesiales						
Relaciones familiares						
Manejo de finanzas						
Salud del candidato						

2. ¿Cuántos años ha conocido al candidato? _____
 ¿Cuál fue su relación con él/ella? Pastor Profesor Amigo
 Superior eclesiástico inmediato Otro (especifique): _____
3. ¿Cómo describiría usted el compromiso cristiano y el nivel de madurez del candidato (maduro, nuevo cristiano, muy fuerte, vacilante, etc.)?
4. ¿Cómo manifiesta su compromiso cristiano en la vida y el trabajo de la iglesia y la comunidad?
5. Considerando las áreas sobresalientes del candidato, ¿cuáles cualidades le ayudan a desarrollar un ministerio cristiano eficaz?
6. ¿Cuáles características del postulante serían un obstáculo y que necesitarían ser superadas para tener un ministerio cristiano fructífero?
7. ¿Hay factores familiares (positivos o negativos) que podrían afectar el progreso del estudiante en su formación ministerial (relación con sus padres, esposo/a e hijos [si los tiene])? Explique su respuesta.
8. En su opinión, ¿cuáles son los motivos que tiene el candidato para solicitar admisión a este programa?
9. ¿Cuál es su evaluación de la capacidad del candidato en el manejo de sus propias finanzas?

Con el propósito de ayudarnos en nuestra evaluación y asesoramiento del candidato, añadir si es necesario, a través del correo electrónico, cualquier otra información que según Ud. nos ayudaría a entender las áreas fuertes y las débiles del candidato.

Nombre del que recomienda _____

Profesión o posición: _____ Institución que representa: _____

Dirección: _____ Tel/Cel. _____

Correo electrónico _____

Fecha _____

Firma _____

Envíe este formulario a: **pastoralfamiliar@seminarionazareno.com.ar**