

REFERENCIA PASTORAL CONFIDENCIAL

MECANOGRAFIADO O IMPRESO EN TINTA

FORMULARIO DE RECOMENDACION: Para ser llenado por SU PASTOR y enviado por correo directamente al Centro de Formación a Imagen de Cristo. Este formulario no debe ser llenado por un miembro de su familia a menos que sea previamente aprobado por el Administrador de la escuela.

Nombre del Aspirante _____

Dirección Actual _____

Ciudad _____ Estado/Provincia _____

Código Postal _____

INSTRUCCIONES: Cada aspirante para ser aceptado y asociarse con Advancing Church Ministries debe presentar una recomendación una vez que haya comenzado el nivel II o antes de facilitar un grupo. Sus comentarios serán tomados en cuenta; por esto le pedimos que complete este formulario y nos lo envíe directamente a nuestra oficina en Robins. Todos los comentarios serán guardados en completa confidencialidad. www.ICITC.org

| | Excelente | Bueno | Aceptable | Pobre | Observación |
|---|-----------|-------|-----------|-------|-------------|
| 1. Capacidad Mental | | | | | |
| 2. Motivación Personal | | | | | |
| 3. Condición Física, Salud | | | | | |
| 4. Madurez | | | | | |
| 5. Disposición | | | | | |
| 6. Aspecto Personal | | | | | |
| 7. Dedicaciones Personales | | | | | |
| 8. Asistencia/Participación en la Igle. | | | | | |
| 9. Crecimiento Espiritual observado | | | | | |
| 10. Autoestima | | | | | |
| 11. Estabilidad emocional | | | | | |
| 12. Enfrentando problemas personales | | | | | |
| 13. Respuesta bajo presión | | | | | |
| 14. Confiabilidad/fidelidad | | | | | |
| 15. Responsabilidad Financiera | | | | | |
| 16. Honestidad | | | | | |
| 17. Sinceridad/transparencia/franqueza | | | | | |
| 18. Estándares Morales | | | | | |
| 19. Actitudes Positivas | | | | | |
| 20. Gratitud | | | | | |
| 21. Entusiasmo | | | | | |
| 22. Criterio/sentido común | | | | | |
| 23. Creatividad | | | | | |
| 24. Adaptabilidad/flexibilidad | | | | | |
| 25. Trabajo en equipo/cooperación | | | | | |
| 26. Disposición a servir | | | | | |
| 27. Seguir instrucciones | | | | | |
| 28. Disposición a ser enseñado | | | | | |
| 29. Aceptación por terceros | | | | | |
| 30. Preocupación por otras personas | | | | | |
| 31. Puede expresar sentimientos | | | | | |
| 32. Habilidades de Comunicación | | | | | |
| 33. Capacidad para motivar/organizar/entrenar | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|
| 34. Capacidad de planificación/establecer metas u objetivos | | | | | |
| 35. Autodisciplina | | | | | |

En su opinión, ¿la capacidad de testificar de Cristo del aspirante es una de las siguientes?

___ Maduro ___ Contagioso ___ Genuina y en crecimiento ___ Híper emocional
 ___ Superficial ___ Otra: _____

¿Que áreas fuertes o debilidades en su carácter quisiera usted comentar?

¿Tiene el aspirante algún habito/adicción que usted siente podrían limitarlo en ser un “ministro” a Imagen de Cristo? Enumere por favor.

___ Si, Yo creo que el Aspirante estará listo para facilitar un grupo de ICIT una vez alcanzados los requerimientos. www.ICITC.org

___ No, Yo tengo ciertas inquietudes acerca de colocar a este Aspirante como Facilitador de Grupo, póngase en contacto conmigo si lo desea.

Comentarios: _____

INFORMACION PASTORAL:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado/Provincia _____

Código Postal _____

Teléfono:(_____) _____

Denominación: _____

He conocido al aspirante por _____ años y considero que nuestra relación es:

___ Muy cercana ___ Bastante cercana ___ Conocidos ___ Mínima

Firma: _____

Fecha: _____

Por favor envíe este formulario por CORREO POSTAL a:

*Gabriela Rabellino, Director Español
 Centro de Formación a Imagen de Cristo
 In Christ's Image Training Center
 5270 North Park Pl NE, STE 114
 Cedar Rapids, Iowa 52402
 USA*