

EUROPEAN NAZARENE COLLEGE
Formulario de Referencia Pastoral/Superintendente de Distrito

EuNC Centro de Estudios de España

Rua Alves Redol, 84A, 7 Dto

2600-098 Vila Franca de Xira

Portugal

Email: euncspain@eunc.edu

Página Web: <http://www.eunc.edu/lc-es>

Lea cuidadosamente las instrucciones antes de llenar este formulario:

- Complete el formulario a máquina o letra imprenta.
- Llene el formulario en español.
- Toda la información está protegida por el “Datenschutzgesetz” (Ley Alemana) y es estrictamente confidencial.
- Este formulario debe ser enviado, una vez completado, directamente al colegio por quien hace dicha referencia.

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

1. ¿Hace cuantos años que usted conoce al solicitante?

2. Desde su punto de vista, ¿Posee el solicitante la espiritualidad, perseverancia, y determinación para completar satisfactoriamente un curso de nivel universitario?

Si _____ No _____

3. ¿Qué cargos o responsabilidades ha ocupado el solicitante en su iglesia/distrito?

4. ¿Cómo evaluaría usted su desempeño ministerial?

5. Brevemente, describa el carácter del solicitante, incluyendo sus fortalezas y debilidades más evidentes.

6. ¿Puede usted visualizar al solicitante involucrado en el ministerio a tiempo completo o parcial? O ¿Usted consideraría involucrar al solicitante en un ministerio en su iglesia local después del término de sus estudios?

Si sí, ¿de qué forma?

Si no, ¿Por qué no?

7. ¿Sabe usted de algún problema potencial, tal como financiero, familiar, discapacidad física, inhabilidad emocional, etc., del que deberíamos estar informados para servir mejor al estudiante? Especifique, por favor.

INFORMACION DE CONTACTO

Soy consciente que mi responsabilidad es de apoyar al estudiante en cuanto el o ella busque educación ministerial.

Pastor/Supte. de Distrito: _____

Apellido

Primer nombre

Segundo nombre

Dirección: _____

Calle

Nº

CP

Ciudad

País

Firma: _____ Fecha: _____