



Universidad Cristiana Logos - 1603 Minerva Ave., Jacksonville, FL 32207

Forma de Recomendación Pastoral

INSTRUCCIONES: Esta forma de referencia debe ser completada por su pastor o Director educacional de su denominación y ser enviada directamente a las oficinas administrativas de la Universidad Cristiana Logos a través del correo postal, correo electrónico o vía fax.

Nombre del
Aplicante: _____ Edad _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de Casa: (_____) _____ Teléfono del Trabajo: (_____) _____

Renuncia a los derechos de acceso a este documento: Yo, el firmante de la parte superior voluntariamente renuncio a cualquier derecho de revisar esta recomendación.

Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____

AL PASTOR: El estudiante mencionado en la parte superior esta aplicando para ser admitido a la Universidad Cristiana Logos. Su recomendación debe referirse al compromiso Cristiano del aplicante a través del ministerio de la iglesia local. Se le dará alta consideración a sus comentarios. Usted debe conocer al aplicante por lo menos por un año y no debe existir ningún lazo familiar entre ambos. Estas declaraciones serán mantenidas confidencialmente y solamente se les facilitarán a aquellos oficiales encargados directamente en la admisión a la Universidad. Gracias por ayudarnos a evaluar las calificaciones de este prospecto. Retorne esta forma directamente a las **Oficinas de Admisión, de Logos Christian University, 1603 Minerva Ave., Jacksonville, FL 32207 Fax: 904-398-3706 Correo Electrónico: universidadlogos@logos.edu**

Su
Nombre _____

Nombre de la Iglesia y
Denominación _____

Dirección de la
Iglesia _____

1. ¿Cuánto tiempo ha conocido al aplicante? _____ Años _____ Meses

2. ¿Cuán bien conoce al aplicante?
_____ de nombre / vista _____ casualmente _____ bastante bien _____ muy bien
_____ extremadamente bien

3. ¿Cree que el aplicante ha profesado ser salvo / ha nacido de nuevo?

_____ Sí _____ No _____ ¡No estoy seguro!

4. ¿Observa usted evidencias que apoyen esta profesión de Fe?

_____ Sí _____ No _____ ¡No estoy seguro!

5. ¿Es el aplicante miembro de su iglesia? _____ Sí _____ No _____ No estoy seguro

6. ¿Señale el nivel de participación? _____ Buen Participante _____ Participa _____ No participa

7. Por favor marque los términos que mejor describan la actitud del aplicante hacia la iglesia y sus actividades: ___ Optimista ___ Organizador ___ Innovador ___ Estimulador ___ Crítico
___ Leal trabajador en equipo ___ Pasivo ___ Respetuoso ___ No se desalienta fácilmente
___ Cooperativo ___ Intolerante ___ Amistoso ___ Autoritario

8. Describa el involucramiento del aplicante en la iglesia local:

Comentarios: _____

9. De acuerdo a su conocimiento, el aplicante ___ bebe ___ fuma ___ usa sustancias ilegales

Comentarios: _____

10. Según su conocimiento, esta persona es responsable en pagar sus deudas:

_____ Sí _____ No _____ No Sabe

11. Por favor califique al aplicante en las siguientes áreas:

	Bajo Promedio	Promedio	Sobre Promedio	Buena	Verdaderamente excepcional	No he podido Observar
Compromiso Cristiano						
Integridad y Carácter						
Potencial de Liderazgo						
Moral y Ética						
Habilidad para Hablar						
Honestidad						
Cooperación						
Apariencia Personal						
Confidencia						
Orientación Familiar						
Logros en el Ministerio						
Salud Física						
Constancia						
Se resiste a los cambios						
Fiel trabajador en equipo						
Consideración por otros						
Muestras de Amor						
Persistencia						
Habilidad Mental						
Estabilidad Emocional						
Iniciativa						
Solucionador de problemas						
Innovativo						
Trata de hacer muchas cosas al mismo tiempo						

12. Por favor díganos cualquier información relacionada a la espiritualidad del aplicante, carácter, temperamento, cooperatividad, honestidad y buen juicio o salud mental y física que deberían ser consideradas por el comité de admisión:

Comentarios: _____

13. ¿Recomendaría usted a esta persona como candidato para estudiar en un programa ministerial?

_____ Sí _____ Sí, con reservaciones _____ No

Comentarios: _____

14. ¿Cómo describiría usted la actitud del aplicante hacia la autoridad?

_____ Consistente con las Enseñanzas Bíblicas _____ No ha observado _____ Cuestionable
_____ Problemática

Comentarios: _____

Necesito discutir esta evaluación por teléfono: Por favor llámenme al: _____

GRACIAS POR HABER COMPLETADO ESTA EVALUACION. SUS COMENTARIOS SERAN CUIDADOSAMENTE CONSIDERADOS.

Firma del Pastor: _____ Fecha: _____

Por favor escriba su nombre: _____

Envíe por correo, correo electrónico o fax directamente a:



UNIVERSIDAD CRISTIANA LOGOS
1603 Minerva Ave., Jacksonville, FL 32207
Phone: (904) 398-3700 Fax: (904) 398-3706
E-mail: universidadlogos@logos.edu
Página Web: www.logos.edu
www.universidadcristianalogos.com