



CBAI Distrito Noroeste Referencia Pastoral

SOLICITANTE (POR FAVOR proporcione la siguiente información)

Nombre completo _____

Dirección Permanente _____

Ciudad _____ Estado _____ Correo postal _____

Teléfono de la casa _____ - _____ - _____ Teléfono celular _____ - _____ - _____

E -mail _____

AUTORIZACIÓN Y RENUNCIA DE CONFIDENCIALIDAD

Por la presente autorizo la divulgación de la siguiente información para ser considerado en conexión con mi solicitud de admisión a Colegio Bíblico Apostólico Internacional . Entiendo y acepto que la información divulgada por mi Pastor se llevará a cabo en confianza en la universidad y no se dará a conocer a mí ni a nadie . Doy mi consentimiento para la divulgación de mi pastor de la información acerca de mí en respuesta a este cuestionario y entiendo que mi pastor le enviará este cuestionario directamente al coordinador del plantel Colegio Bíblico Apostólico Internacional mas cercano.

Firma del solicitante _____ Fecha _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DE PASTOR

Nombre de Pastor _____

Domicilio _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Telefono _____ - _____ - _____

PASTOR (POR FAVOR proporcione la siguiente información)

Estimado Pastor:

El Colegio Bíblico Distrital está comprometido a trabajar con los pastores para asegurar que los estudiantes que asisten al CBAI mantienen su conexión con su iglesia. La persona nombrada arriba solicite la admisión al Colegio Bíblico Apostólico Internacional. Su evaluación es esencial y se llevará a cabo en la confianza por nuestro personal. En la área de la confidencialidad, por favor envíe este formulario directamente a las admisiones de CBAI. la aplicación de este estudiante no será aprobada sin nuestro recibo de este formulario completado Referencia Pastoral.

1. ¿Cuánto tiempo ha asistido a este solicitante a su iglesia? _____

2. ¿Cómo describiría su relación con esta persona?

Cercano Casual distante Otro _____

3. ¿En qué áreas ha sido el solicitante involucrado en su iglesia?

Grupo Juvenil Coro Maestro Ujier
 Ministerio de oración Ministerio de Los niños Otros _____

4. ¿Cómo describiría la influencia espiritual del solicitante sobre los demás?

Positivo Negativo Neutral



CBAI Distrito Noroeste Referencia Pastoral

5. ¿Qué es lo que usted considera puntos fuertes, habilidades o talentos del solicitante que se podrían mejorar en el Colegio Bíblico? _____

6. ¿Que es lo que usted considera que son los puntos débiles del solicitante? _____

7. Por favor, evalúe el carácter , capacidad y cualificaciones del solicitante, marcando la casilla que mejor representa este solicitante .

| | Excelente | Por Encima de la media | Promedio | Pobre | No se Observo |
|----------------------------|-----------|------------------------|----------|-------|---------------|
| Actitud | | | | | |
| Madurez | | | | | |
| Motivación | | | | | |
| Responsabilidad | | | | | |
| Apariencia | | | | | |
| Limpieza | | | | | |
| Habilidad de Liderazgo | | | | | |
| Respeto a la autoridad | | | | | |
| Responsabilidad Financiera | | | | | |

9. Por favor comparta cualquier información adicional que usted considere que pueda ser relevante para nosotros en la evaluación de este solicitante para la admisión a CBAI. _____

10. Como recomienda a este solicitante para la admisión en el CBAI?
(Marque sólo una)

- Con entusiasmo
 Con confianza
 Con reservación
 De retardo a aceptación
 Denegar aceptación
 Otro _____

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es completa y exacta a lo mejor de mi conocimiento.

Firma del Pastor _____ Fecha _____

Pastor, por favor de enviar este formulario en un sobre sellado al coordinador del plantel mas cercano a usted: