Centro de Capacitación 3D



Formulario de recomendación personal

Instrucciones

<u>Para la referencia personal:</u> El solicitante que se enumera a continuación está solicitando la admisión al **CC3D**, un programa intensivo de un año de creadores de DM2, diseñado para preparar a los jóvenes adultos para una vida de servicio a Jesucristo. Gracias por su evaluación honesta y de oración del solicitante y su presentación oportuna de este formulario. Toda la información será confidencial y no se compartirá con el solicitante. Una vez que haya completado elformulario, por favor envíelo por correo directamente a nosotros; no lo devuelva al solicitante. **Gracias.**

LICO	oficial	امعا	lamar	1+0
USU	Ullul	301	ullei	ıle

Nombre del solicitante: Apellido Nombre Segundo Nombre
¿Cómo conoces al solicitante?
¿Se conocían? ¿Sabe cuánto tiempo ha asistido a la iglesia local?
¿Qué tan bien conoces alsolicitante? (elija solo uno): Relación muy cercana / personal
Bastante bien/muchas interacciones Casualmente/pocos contactos personales
Solo por nombre y vista
Comentarios adicionales:
Que usted sepa, ¿ha confiado el solicitante en Cristo como Salvador? Sí No No estoy seguro
¿Es fiel el solicitante al asistir a su iglesia local? Sí No No estoy seguro
¿El solicitante está involucrado en la iglesia? Sí No No estoy seguro
¿Cree que el solicitante está entusiasmado con su fe? Sí No No estoy seguro
¿Sabes si el solicitante está involucrado en el servicio cristiano? Sí No No estoy seguro
¿Sabe si el solicitante es confiable para pagar debts /es confiable? Sí No No estoy seguro
Por favor, haga comentarios adicionales sobre cualquiera de las preguntas anteriores:
Si se le pidiera que describiera cómo es el solicitante, ¿quédiría?
En su opinión, ¿cuáles son los puntos fuertes del solicitante?
Por favor, comente sobre los puntos débiles del solicitante:

Hay algún problema o necesidad que pueda perjudicar la relación en caso afirmativo, sírvase explicar:				SíNo
· ————————————————————————————————————				
¿Que usted sepa está el solicitante libre de adicciones?	Sí No	_ No estoy	seguro	
Por favor, explique lo que sabe:				
Eres consciente de cualquier cosa que pueda afectar negativamentes cuela o en la vida del dormitorio?SiNo. En caso afirmati			-	
Según su conocimiento, el solicitante ha sido acusado alguna	vez de cualqı	uiera de lo	s siguien	tes:
¿Abuso de menores? Sí No ¿Delitos que involucran o cor	ntra menores	? Sí I	No	
¿Acusación de abuso sexual de un menor? Sí No Si es as sabe:		or favor co	mparta l 	o que
Por favor, califique al solicitante en cada uno de los siguientes:	Excelente	Promedio	Pobre	Desconocido
Confiable, confiable, responsable				
Maduro, capaz de hacer frente a situaciones de la vida				
Estabilidad emocional, reacción al estrés, equilibrio, estabilidad				
del estado de ánimo				
Motivado, genuino y comprometido				
Buen juicio, capaz de analizar y resolver problemas				
Expresión oral, clara, coherente				
Relación con los demás, buena relación, cooperativa, maleable				
Empatía, sensibilidad a las necesidades de los demás				
Liderazgo, creativo y resolutivo, seguro de sí mismo				
Apariencia personal, limpia, bien cuidada				
Integridad, honesto, de buen carácter moral				
Hábitos de trabajo, buena resistencia, educado, concienzudo, toma la iniciativa				
¿Recomienda a este solicitante para su aceptación en el Centro ontensivo de un año? Sí No Por favor, incluya cualquier información adicional que le gustaría	•			
Por favor, imprima lo siguie	ente:			
Tu número				
Su direcciónCalle Ciudad Estado/Departamento				
Nombre de la iglesia a la que asiste				