



COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover K.
La Cisterna

DOCUMENTO APODERADO

La Cisterna,..... de..... de 2021

Señor Apoderado:

Informamos a usted que nuestro Establecimiento es una comunidad educacional cristiano-evangélica, que nace como un ministerio de fe, sin fines de lucro, con el objetivo de evangelizar, educar y servir a la comunidad. Por lo tanto, dentro de este marco, ofrecemos la **Asistencia Espiritual** para el estudiante, que le será otorgada en caso de que éste lo requiera y bajo su autorización.

El apoyo espiritual será realizado en el establecimiento por un **Pastor Asistente Espiritual** o la **Coordinadora del Área Espiritual** de nuestro Colegio.

La Asistencia Espiritual consiste en:

1. **Una imposición de manos para sanidad:** donde se ora a Dios pidiendo la restauración de la salud del niño (a), poniendo las manos sobre éste como lo señala la Palabra de Dios en San Lucas 4:40. "Al ponerse el sol, todos los que tenían enfermos de diversas enfermedades los traían a él; y él, poniendo las manos sobre cada uno de ellos, los sanaba."
2. **Una entrevista directa con el estudiante, y/o apoderado,** para orientar y aconsejar al estudiante, según sea el caso.
3. En caso de que el estudiante requiera de **otro apoyo espiritual**, puede ser solicitado por el apoderado. Su factibilidad será evaluada en el establecimiento y coordinada por el Área Espiritual.

Para acceder a esta ayuda, rogamos llenar la siguiente solicitud de Asistencia Espiritual:



COLEGIO
EVANGÉLICO PENTECOSTAL
Dr. Willis Hoover K.
La Cisterna

DOCUMENTO COLEGIO

La Cisterna,..... de..... de 2021

SOLICITUD DE ASISTENCIA ESPIRITUAL

Yo....., RUT:,

Apoderado (a) de

de Año Básico 2022:

- **Escriba SÍ O NO en el ☐ si solicita o no solicita Apoyo Espiritual para su pupilo (a) en el año 2022, en caso de necesitarlo.**

☐

solicito al Colegio, brindar Asistencia Espiritual a mi pupilo (a), en caso

que lo requiera, realizando:

- Imposición de manos por Sanidad
- Entrevista directa
- Otro, según el caso lo amerite.

Que será realizada por:

- Pastor Asistente Espiritual
- Coordinadora del Área Espiritual del Colegio

.....

Nombre y Firma
Apoderado (a)