**DOCUMENTO APODERADO**

COLEGIO

EVANGÉLICO PENTECOSTAL

**Dr. Willis Hoover K.**

La Cisterna

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:

**DOCUMENTO COLEGIO**

COLEGIO

EVANGÉLICO PENTECOSTAL

**Dr. Willis Hoover K.**

La Cisterna

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)