

Facultad de Teología Integral de Buenos Aires

Dirección: Alte. Seguí 1959 3er piso, CABA

Teléfono: +54 9 11 6279-6962

Correo Electrónico: administracion@ftiba.com

RECOMENDACIÓN PASTORAL

Nombre del Aplicante (Estudiante): _____

Ministro que Recomienda al Aplicante: _____

Iglesia/Organización: _____ Cargo/Título: _____

Dirección de la Iglesia/Organización: _____

Teléfono Celular: _____ Oficina: _____

Correo Electrónico: _____

¿Podemos contactarle si es necesario adquirir más información acerca del aplicante? Si__ No__

Esta persona ha expresado su deseo de estudiar y ha hecho una solicitud referente al Programa de Maestría en Divinidades de la Facultad de Teología Integral de Buenos Aires. Favor de contestar las siguientes preguntas y devolver esta recomendación a administracion@ftiba.com.

¿Cuántos años ha conocido al aplicante? 0-1 año ___ 2-3 años ___ Más de 3 años ___

¿Cuál es su relación al aplicante? Feligrés ___ Obrero Laico ___ Pariente ___ Otra: _____

¿Cuánto conoce al aplicante? Profundamente ___ Muy bien ___ Bien ___ Casualmente ___

¿Qué cargo/ministerio ha realizado la persona aplicante bajo su supervisión?:

¿Cómo o de qué manera ha apoyado ud. al aplicante en sus trabajos realizados bajo su supervisión? _____

Evalúe las aptitudes o dotes ministeriales/la capacidad de liderazgo del aplicante:

1. **Su capacidad intelectual aplicada al ministerio:**

Excelente ___ Sobresaliente ___ Promedio Bueno ___ Regular ___ Deficiente ___ No Sé ___

2. **La formación y el desarrollo de su carácter cristiano:**

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

3. Su madurez espiritual y emocional:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

4. Su comunicación oral vertida en presentaciones, predicaciones, enseñanzas:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

5. Su aptitud y estilo en expresar sus ponencias en comunicaciones escritas:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

6. Su capacidad de trabajar en grupo con otras personas ministeriales:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

7. Su capacidad de manejo del estrés ministerial:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

8. Su humildad, apertura y disposición a ser supervisado, enseñado:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

9. Su sentido de integridad y responsabilidad ética y moral:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

10. Su potencial para el ejercicio del liderazgo ministerial:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

11. Su perseverancia y persistencia en completar sus proyectos/asignaturas:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

12. Su potencial para ejercer su profesión como laico-testigo cristiano:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

13. Su disposición hacia el consejo en su desarrollo ministerial/profesional:

Excelente __ Sobresaliente __ Promedio Bueno __ Regular __ Deficiente __ No Sé __

14. Mencione las habilidades especiales de esta persona que no han sido cubiertas arriba:

15. Mencione las áreas en que esta persona pudiera desarrollar más acentuadamente:

16. ¿Tiene Ud. alguna duda con respecto a la decisión de esta persona a dedicarse a un estudio de posgrado (Maestría en Divinidades) en el presente, en vista a su futuro? Si es así, ¿podría usted expresar su concernir en este espacio?

Por favor, comparta su percepción acerca de las dotes, virtudes o características positivas de la persona aplicante, sus dones ministeriales, su disposición a ser un estudiante a nivel de posgrado, y su potencial de liderazgo cristiano, como así también sus posibles debilidades y rasgos en necesidad de una formación más adecuada. Si usted tiene alguna información adicional que a su criterio pudiera asistirnos en el proceso de asesoramiento calificativo del aplicante, por favor provea sus razones en el espacio siguiente en este documento, o envíenos sus razones por medio del correo electrónico.

Recomiendo a la persona aplicante:

Con entusiasmo _____ Con reservas _____

Certifico que toda la información suministrada en esta recomendación es verdadera y honesta, provista de acuerdo a mis percepciones y mi disposición de ayudar en este proceso selectivo.

Firma del pastor/mentor que recomienda

Fecha