

## ESN 2020: CARTA DE RECOMENDACIÓN DEL PASTOR

Estimado/a Pastor/a:

Por medio de la presente nos dirigimos a usted con el fin de poder concretar el permiso escrito para el ingreso del aspirante de su iglesia, el cual ha completado y enviado su solicitud para ser parte de nuestra Escuela Sobrenatural para el año 2020.

A continuación desarrollaremos algunas preguntas, a las que usted podrá responder con total confianza, ya que las mismas serán vistas sólo por los directivos. Asimismo, le agradecemos por dedicar tiempo a llenar este formulario.

o o o o o o o

**Nombre completo del aspirante de su iglesia:**

\_\_\_\_\_

¿Tenía conocimiento de que dicha persona envió la solicitud a la Escuela Sobrenatural?

Sí       No

Con respecto al aspirante, ¿Cómo calificaría su participación y compromiso con la obra?

Excelente       Bueno       Regular       OTRO: \_\_\_\_\_

¿Cómo calificaría su vida cristiana?

Excelente       Bueno       Regular       OTRO: \_\_\_\_\_

Como pastor, ¿Cuál es su deseo para el aspirante?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Cómo se relaciona el aspirante con otras personas?

Edifica al equipo / Trabaja bien en equipo       Conflictivo / Causa problemas en un grupo  
 Se relaciona superficialmente       No lo he observado

Complete el siguiente formulario en una escala del 1 al 5 (siendo 1 el más bajo puntaje y 5 el más alto)

|                                      | 1                        | 2                        | 3                        | 4                        | 5                        | No sé                    |
|--------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <b>Constancia</b>                    | <input type="checkbox"/> |
| <b>Iniciativa al servir</b>          | <input type="checkbox"/> |
| <b>Puntualidad</b>                   | <input type="checkbox"/> |
| <b>Servicio</b>                      | <input type="checkbox"/> |
| <b>Responsabilidad</b>               | <input type="checkbox"/> |
| <b>Testimonio de su vida social</b>  | <input type="checkbox"/> |
| <b>Integridad en su vida privada</b> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Humildad</b>                      | <input type="checkbox"/> |
| <b>Sujeción</b>                      | <input type="checkbox"/> |

¿Hay algo más que le gustaría comentarnos acerca del aplicante?

---



---



---

¿Usted aprueba que el aspirante participe de la Escuela Sobrenatural?

- Lo recomiendo totalmente
- Lo recomiendo
- No lo recomiendo

Firma: \_\_\_\_\_ Aclaración: \_\_\_\_\_

Nombre de la iglesia: \_\_\_\_\_

En caso de que usted no sea el pastor principal de la congregación, le solicitamos que aclare el rol que cumple dentro del equipo pastoral: \_\_\_\_\_

**NOTA: UNA VEZ COMPLETADO EL FORMULARIO, POR FAVOR ENVIARLO AL CORREO [argentina.esn@gmail.com](mailto:argentina.esn@gmail.com)**