



Estimado pastor:

Le agradecemos de antemano que llene esta solicitud en seguida con precisión y detalle. Nuestra visión como Instituto es preparar y entrenar líderes quienes ya están ejerciendo ministerios dentro de la iglesia local. No es nuestro fin rehabilitar personas con problemas. Por lo cual, le solicitamos su respuesta más exacta, para ser una evaluación correcta. Se considerarán seriamente sus comentarios. Gracias por su ayuda.

Notas:

- Esta solicitud debe ser llenada y enviada exclusivamente por el pastor de la iglesia del candidato.
- Todo prospecto obligatoriamente necesita la aprobación permanente del pastor para seguir siendo estudiante.

Fecha de Hoy

¿Cuándo desea el prospecto ingresar a CFN?

DATOS DEL CANDIDATO

Nombre(s)

Apellidos

Género

Masculino

Edad

Femenino

Estado Civil

Nombre del Cónyuge

¿Tiene hijos?

Sí

No

¿Cuántos hijos?

¿Se ha casado más de una vez?

Sí

No

¿Cuántas veces?

DIRECCIÓN DEL CANDIDATO

Calle

Número

Colonia

Ciudad

Estado

País

Código Postal

Teléfono

DATOS PASTORALES

Nombre del Pastor

Correo del pastor

Nombre de la Iglesia

Denominación

Calle

Número

Colonia

Ciudad

Estado

País

Código Postal

Teléfono

RELACIÓN CON EL CANDIDATO

¿Hace cuánto tiempo que conoce al solicitante?

Años

Meses

Semanas

Otro

¿Cuánto tiempo tiene de ser cristiano el solicitante?

Años

Meses

Semanas

¿Qué tan bien le conoce?

Muy buena relación pastoral.

Frecuentemente. Numerosos contactos.

Casualmente. Pocos contactos pastorales.

De nombre/vista.

¿Qué tan comprometido está el solicitante dentro de las actividades de su iglesia?

Entusiasta. Profundamente involucrado.

Cooperativo. Siempre dispuesto a ayudar.

Casi nunca participa. Asiste fielmente.

Asiste irregularmente. Muestra poco interés.

FIDELIDAD DEL CANDIDATO

El candidato...

	Nunca	Casi Nunca	A veces	Frecuente	Siempre
¿Ha sido fiel el solicitante al asistir a la iglesia?					
¿Ha sido fiel el solicitante en seguir y apoyar a la visión de la iglesia?					
¿Ha sido fiel y leal el solicitante en apoyar a los pastores?					

¿Diezma fielmente el solicitante?

Sí

No

No sé

¿Alguna vez ha sido participante el solicitante en poner un miembro de la iglesia en contra de su visión?

No

Sí. Favor de explicar

¿Alguna vez ha sido participante el solicitante en criticar a las autoridades de la iglesia?

No

Sí. Favor de explicar

¿Alguna vez ha sido participante el solicitante en un chisme o rumor en contra de la iglesia o los pastores?

No

Sí. Favor de explicar

¿Ha tratado el solicitante dividir a la iglesia alguna vez?

No

Sí. Favor de explicar

VIDA PERSONAL DEL CANDIDATO

¿Son cristianos los padres del solicitante?

Sí No No sé

¿Cómo se porta el solicitante en su casa?

¿Cuáles son las áreas en que el solicitante puede mejorar en cuanto a su carácter?

¿Cuáles son las áreas fuertes del solicitante en cuanto a su carácter?

¿Cuál es la influencia del solicitante sobre sus amigos?

Negativa Positiva Neutral

VIDA ESPIRITUAL DEL CANDIDATO

	Necesita mejorar	Normal	Bien	Excelente	No sé
¿Cómo describiría la vida espiritual del solicitante?					
¿Cómo describiría el testimonio del solicitante en la comunidad (social, negocio, familia)?					
¿Está la conducta sexual del solicitante de acuerdo con las normas de la Biblia?					
¿Demuestra el solicitante un estilo de vida que refleja las normas Bíblicas?					
¿Cómo describiría el interés del solicitante en participar en las actividades en la iglesia?					
¿Se lleva bien con los demás miembros de la iglesia?					
¿Es el solicitante una persona íntegra y honesta?					
¿Es el solicitante obediente a sus autoridades?					

¿Sabe usted de alguna debilidad (física, mental, emocional o espiritual) del solicitante de la cual nosotros debamos estar prevenidos?

VIDA MINISTERIAL DEL CANDIDATO

MINISTERIO	NIVEL DE PARTICIPACIÓN			DURACIÓN	PUESTO
Alabanza	Fiel	Casual	Poco		
Niños	Fiel	Casual	Poco		
Alabanza	Fiel	Casual	Poco		
Jóvenes	Fiel	Casual	Poco		
Misericordia	Fiel	Casual	Poco		
Misiones	Fiel	Casual	Poco		
Evangelismo	Fiel	Casual	Poco		
Enseñanza	Fiel	Casual	Poco		
Pastorado	Fiel	Casual	Poco		
Consejería	Fiel	Casual	Poco		
Células	Fiel	Casual	Poco		
Finanzas	Fiel	Casual	Poco		
Administración	Fiel	Casual	Poco		
Servidores	Fiel	Casual	Poco		
Oración	Fiel	Casual	Poco		
Otro:					

Favor de indicar el área que usted considera es la más fuerte del solicitante.

HISTORIA PERSONAL

Del siguiente listado, ¿sabe usted si el solicitante ha tenido problemas o ha estado involucrado en alguno de ellos en **el pasado**? Si respuesta es afirmativa, favor de especificar por cuánto tiempo (meses, años) y desde hace cuánto salió de este problema.

Áreas	Duración	¿Hace cuánto tiempo salió?	¿Dónde recibió ayuda?	¿Con quién?
Drogas				
Alcohol				
Cigarrillos				
Adulterio				
Homosexualidad				
Lesbianismo				
Robo				
Mentiras				
Intento de suicidio				
Anorexia				
Bulimia				
Violencia				
Pandillerismo				
Homicidio				
Pederasta				
Maldiciones				
Chismes				
Rebeldía				
Mentiras				

Otros(s)

Favor de indicar factores que pueden afectar para el éxito del solicitante.

¿Ha estado el solicitante en algún centro de rehabilitación, institución correccional o cárcel?

Sí (Especificar en la parte posterior)

No

¿Por qué motivo?

¿Cuándo salió?

¿Dónde?

¿Quién le supervisó?

EVALUACIÓN FINAL

	Excelente	Arriba Normal	Normal	Bajo Normal	Mal	No sé
Responsable: acostumbra a cumplir con sus compromisos.						
Madurez: desarrollo personal, habilidad para enfrentar situaciones de la vida.						
Humildad: sujeción a la autoridad.						
Estabilidad emocional: reacción al estrés.						
Motivación: genuino, sincero.						
Juicio: habilidad de analizar un problema.						
Expresión oral: claridad, coherencia						
Relaciones interpersonales: cooperativo, actitudes a través de supervisión.						
Sensibilidad: sensibilidad a las necesidades de los demás.						
Hábitos de trabajo: iniciativa, perseverancia.						
Liderazgo: creatividad, organización.						
Apariencia personal: limpieza, apariencia.						
Integridad: honestidad.						
Moral: respeto al sexo opuesto						
Salud: física						

Comentarios:

¿Cree usted que el solicitante es candidato para el ministerio?

- No estoy de acuerdo.
- Parcialmente de acuerdo.
- Estoy de acuerdo.
- Estoy muy de acuerdo.
- Estoy totalmente de acuerdo.

Favor de marcar uno:

- Doy mi más amplia recomendación.
- Lo recomiendo.
- Lo recomiendo con reserva.
- No puedo recomendarlo.



Washington 826 Ote. Centro 64000
Monterrey, N.L. México
+52 (81) 8342-1960 ó 8343-5222
info@cristoparalasnaciones.tv
www.cristoparalasnaciones.tv