



NEW ORLEANS
BAPTIST THEOLOGICAL SEMINARY

Referencia Pastoral

Solicitante: Por favor escriba claramente su información en esta sección y reenvíe el formulario a la persona que hace la recomendación

Nombres _____
Apellidos Primer Nombre Segundo nombre

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código Postal (Zip) _____

Número Telefónico: () _____ NOBTS - ID# _____

Programa de estudios que planea cursar en NOBTS: Maestría en Estudios Teológicos - MTS
 Maestría Acelerada en Estudios Teológicos -ACCMTS

Por este medio a mi derecho de tener acceso a este formulario de evaluación una vez esté completo. Entiendo que esta es una recomendación confidencial que debe usarse solo en consideración de mi solicitud a NOBTS. También doy permiso al individuo nombrado en este documento como referencia, para divulgar tanto información personal como sus opiniones sobre mí a NOBTS.

Por este medio, libero, descargo y mantengo sin responsabilidad o daño a NOBTS, sus agentes o representantes, y a la persona nombrada en este documento como referencia, de cualquier y toda responsabilidad de toda naturaleza y tipo que surja del suministro, inspección, o el uso de dicha información y opiniones personales.

Firma _____ Fecha _____

Al Referenciador: Gracias por tomarse el tiempo para dar su evaluación honesta de este solicitante. Su referencia ayudará a nuestro Consejo de Admisiones a comprender el potencial del candidato para el ministerio. Tenga en cuenta que si usted cree que no puede responder adecuadamente las preguntas solo firme el formulario y envíelo a la Oficina de Estudios en Español. Comuníquese con nuestra oficina si desea más información.

Una vez que haya completado su referencia, por favor envíelo a la Oficina de Estudios en Español.

Nombre del Referenciador _____

Posición o título _____

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código Postal _____ Teléfono () _____

Firma _____ Fecha _____

EVALUACION

1. ¿Hace cuánto tiempo conoce al solicitante? _____ En que medida? _____
2. ¿Cuáles son las fortalezas del solicitante? _____
3. ¿Cuáles son las debilidades del solicitante? _____
4. ¿Qué tan bien cree que el solicitante ha pensado en sus planes de capacitación ministerial?
 Muy a fondo, examinó todas las opciones No estoy seguro: debería pensar en sus planes más Otro

Explique _____

5. ¿El solicitante evidencia un “llamado divino” al ministerio? Si No

En caso afirmativo, ¿en qué área del ministerio cree que ha sido llamado (a)? _____

6. Por favor evalúe al solicitante, marcando en la categoría apropiada.

S-Superior

P-Promedio

NM- Necesita Mejorar

NO- No se Observa

COMPETENCIAS	S	P	NM	NO
Carácter Cristiano				
Solidez Denominacional				
Habilidad de liderazgo				
Habilidades interpersonales				
Sentido de responsabilidad				
Responsabilidad financiera				
Habilidad intelectual				

COMPETENCIAS	S	P	NM	NO
Expresión oral				
Expresión escrita				
Apariencia / pulcritud personal				
Seguridad / Confianza				
Capacidad de realizar tareas				
Capacidad de trabajar con otros				

7. ¿El solicitante o cónyuge / prometido (a) usa tabaco, alcohol o alguna droga Si No Si? Por favor explique.

8. ¿Alguna vez ha sido arrestado el solicitante o su cónyuge/prometido (a) ? Si No Si? Por favor explique.

9. ¿El solicitante tiene algún hábito que pueda obstaculizar un ministerio efectivo Si No Si? Por favor explique.

10. ¿Sabe usted si el solicitante ha exhibido en el pasado o en el presente algún comportamiento sexual que sería impropio de un ministro? Si No Si? Por favor explique.

11. ¿Alguna vez el solicitante se ha divorciado? Si No

12. ¿Alguna vez se ha divorciado el cónyuge / prometido (a) del solicitante? Si No

13. ¿Conoce algún problema en el pasado o en el presente del solicitante o cónyuge / prometido (a) que pueda afectarlo en su entrenamiento para el ministerio? Si No Si? Por favor explique.

¿Recomienda concienzudamente a este solicitante para la capacitación ministerial en NOBTS?

- Muy recomendable*
 Lo recomiendo con reserva
 Recomiendo
 No lo recomiendo