

## Facultad de Teología Integral de Buenos Aires

Dirección: Membrillar 74 "EP", CABA

Teléfono: +54 9 11 3168-5032

+54 9 11 6891-1004

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](mailto: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