**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.

**¿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 reservaciones \_\_\_\_\_\_\_\_

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