

## CARTA DE RECOMENDACIÓN #2

**Solicitante misionero:**

1. Complete la parte matizada.
2. Envíe el formulario a su referencia o por e-mail o por servicio postal incluyendo un sobre que ya lleva estampilla y la dirección que se encuentra a la derecha.

**Referencia:**

1. Complete la parte no matizada.
2. Envíelo a [christy@greatcities.org](mailto:christy@greatcities.org) o por correo a:  
**Great Cities Missions**  
**3939 Belt Line Rd. Suite 705**  
**Addison, Texas 75001**  
**USA**

ESTA PORCIÓN DEBE SER COMPLETADA POR EL SOLICITANTE:

Estoy postulando para ser misionero/a a \_\_\_\_\_ y le quiero pedir que usted sirva como una de mis referencias. Gracias por su rol en esta fase importante de mi preparación.

- A. \_\_\_\_\_  
 Apellidos del Solicitante (Por favor, USE IMPRENTA)                      Nombres
- B. Esta recomendación es está siendo completada por un (marque uno):  Predicador/Pastor  Anciano
- C.  Maestro/Profesor  Empleador  Colega profesional/laboral  Otro \_\_\_\_\_
- D. **IMPORTANTE:** Este formulario NO puede ser completado por uno de sus familiares o amigos.
- E. Los solicitantes pueden optar por ceder su derecho de revisar declaraciones confidenciales específicas y cartas de recomendación. Debido a nuestra creencia que los solicitantes y las personas a quienes ellos les piden evaluaciones tal vez prefieran mantener la confidencialidad de estas evaluaciones, les damos la oportunidad de firmar una de las siguientes declaraciones:

**Sí, renuncio mi derecho** de examinar este formulario. \_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante                      Fecha

**NO, no renuncio mi derecho** de examinar este formulario. \_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante                      Fecha

1. ¿Cómo evalúa las habilidades y el carácter del solicitante en las siguientes categorías en comparación con sus compañeros/as y colegas?

	Desconocido	Mal	Normal	Bueno	Superior
Habilidad intelectual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidad para trabar con otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Iniciativa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Desconocido	Mal	Normal	Bueno	Superior
Creatividad e imaginación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Madurez	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitud para relaciones interpersonales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seguridad en sí mismo/a	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autodisciplina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Destreza en comunicación oral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Destreza en comunicación escrita	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidad de analizar problemas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidad de formular soluciones	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacidad de liderazgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Calidad de su trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potencial para avanzar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pasión por la obra misionera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Aptitud para la obra misionera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Desarrollo de su vida espiritual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hábito de compartir su fe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. ¿Por cuánto tiempo ha conocido el solicitante? \_\_\_\_\_

3. Por favor, añada cualquier otra recomendación, observación, advertencia o comentario en el espacio abajo:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre y apellido (USE IMPRENTA): \_\_\_\_\_ FIRMA: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado/Región/Provincia: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Número de celular: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ No. de teléfono oficina o casa: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Una vez completado este formulario, por favor envíelo a la dirección postal que se encuentra en la primera página o al e-mail: [christy@greatcities.org](mailto:christy@greatcities.org). ¡Muchas gracias!**