

CARTA DE RECOMENDACIÓN #3

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 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"/>				
Capacidad para trabar con otros	<input type="checkbox"/>				
Iniciativa	<input type="checkbox"/>				

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