

BAPTIST THEOLOGICAL SEMINARY

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

Dirección _____

Ciudad/Estado/Código Postal (Zip) _____

Número Telefónico: () NOBTS - ID#

☐ 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 _____

SPANISH ONLINE STUDIES OFFICE - New Orleans Baptist Theological Seminary
3939 Gentilly Blvd., New Orleans, LA 70126 **Tel:** 504.816.8057 espanol@nobts.edu

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 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

☐ Recomendando

☐ No lo recomiendo