



Universidad Cristiana Logos - 1603 Minerva Ave., Jacksonville, FL 32207

## Forma de Recomendación Pastoral

**INSTRUCCIONES:** Esta forma de referencia debe ser completada por su pastor o Director educacional de su denominación y ser enviada directamente a las oficinas administrativas de la Universidad Cristiana Logos a través del correo postal, correo electrónico o vía fax.

Nombre del  
Aplicante: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono de Casa: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Teléfono del Trabajo: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

**Renuncia a los derechos de acceso a este documento:** Yo, el firmante de la parte superior voluntariamente renuncio a cualquier derecho de revisar esta recomendación.

Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**AL PASTOR:** El estudiante mencionado en la parte superior esta aplicando para ser admitido a la Universidad Cristiana Logos. Su recomendación debe referirse al compromiso Cristiano del aplicante a través del ministerio de la iglesia local. Se le dará alta consideración a sus comentarios. Usted debe conocer al aplicante por lo menos por un año y no debe existir ningún lazo familiar entre ambos. Estas declaraciones serán mantenidas confidencialmente y solamente se les facilitarán a aquellos oficiales encargados directamente en la admisión a la Universidad. Gracias por ayudarnos a evaluar las calificaciones de este prospecto. Retorne esta forma directamente a las **Oficinas de Admisión, de Logos Christian University, 1603 Minerva Ave., Jacksonville, FL 32207 Fax: 904-398-3706 Correo Electrónico: universidadlogos@logos.edu**

Su  
Nombre \_\_\_\_\_

Nombre de la Iglesia y  
Denominación \_\_\_\_\_

Dirección de la  
Iglesia \_\_\_\_\_

---

1. ¿Cuánto tiempo ha conocido al aplicante? \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_ Meses

2. ¿Cuán bien conoce al aplicante?  
\_\_\_\_\_ de nombre / vista \_\_\_\_\_ casualmente \_\_\_\_\_ bastante bien \_\_\_\_\_ muy bien  
\_\_\_\_\_ extremadamente bien

3. ¿Cree que el aplicante ha profesado ser salvo / ha nacido de nuevo?

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¡No estoy seguro!

4. ¿Observa usted evidencias que apoyen esta profesión de Fe?

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ ¡No estoy seguro!

5. ¿Es el aplicante miembro de su iglesia? \_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ No estoy seguro

6. ¿Señale el nivel de participación? \_\_\_\_\_ Buen Participante \_\_\_\_\_ Participa \_\_\_\_\_ No participa

7. Por favor marque los términos que mejor describan la actitud del aplicante hacia la iglesia y sus actividades: \_\_\_ Optimista \_\_\_ Organizador \_\_\_ Innovador \_\_\_ Estimulador \_\_\_ Crítico  
\_\_\_ Leal trabajador en equipo \_\_\_ Pasivo \_\_\_ Respetuoso \_\_\_ No se desalienta fácilmente  
\_\_\_ Cooperativo \_\_\_ Intolerante \_\_\_ Amistoso \_\_\_ Autoritario

8. Describa el involucramiento del aplicante en la iglesia local:

Comentarios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. De acuerdo a su conocimiento, el aplicante \_\_\_ bebe \_\_\_ fuma \_\_\_ usa sustancias ilegales

Comentarios: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

10. Según su conocimiento, esta persona es responsable en pagar sus deudas:

\_\_\_\_\_ Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ No Sabe

11. Por favor califique al aplicante en las siguientes áreas:

	Bajo Promedio	Promedio	Sobre Promedio	Buena	Verdaderamente excepcional	No he podido Observar
Compromiso Cristiano						
Integridad y Carácter						
Potencial de Liderazgo						
Moral y Ética						
Habilidad para Hablar						
Honestidad						
Cooperación						
Apariencia Personal						
Confidencia						
Orientación Familiar						
Logros en el Ministerio						
Salud Física						
Constancia						
Se resiste a los cambios						
Fiel trabajador en equipo						
Consideración por otros						
Muestras de Amor						
Persistencia						
Habilidad Mental						
Estabilidad Emocional						
Iniciativa						
Solucionador de problemas						
Innovativo						
Trata de hacer muchas cosas al mismo tiempo						

12. Por favor díganos cualquier información relacionada a la espiritualidad del aplicante, carácter, temperamento, cooperatividad, honestidad y buen juicio o salud mental y física que deberían ser consideradas por el comité de admisión:

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. ¿Recomendaría usted a esta persona como candidato para estudiar en un programa ministerial?

\_\_\_\_\_ Sí    \_\_\_\_\_ Sí, con reservaciones    \_\_\_\_\_ No

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

14. ¿Cómo describiría usted la actitud del aplicante hacia la autoridad?

\_\_\_\_\_ Consistente con las Enseñanzas Bíblicas    \_\_\_\_\_ No ha observado    \_\_\_\_\_ Cuestionable  
\_\_\_\_\_ Problemática

Comentarios: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Necesito discutir esta evaluación por teléfono: Por favor llámenme al: \_\_\_\_\_*

**GRACIAS POR HABER COMPLETADO ESTA EVALUACION. SUS COMENTARIOS SERAN CUIDADOSAMENTE CONSIDERADOS.**

Firma del Pastor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Por favor escriba su nombre: \_\_\_\_\_

Envíe por correo, correo electrónico o fax directamente a:



UNIVERSIDAD CRISTIANA LOGOS  
1603 Minerva Ave., Jacksonville, FL 32207  
Phone: (904) 398-3700 Fax: (904) 398-3706  
E-mail: [universidadlogos@logos.edu](mailto:universidadlogos@logos.edu)  
Página Web: [www.logos.edu](http://www.logos.edu)  
[www.universidadcristianalogos.com](http://www.universidadcristianalogos.com)