**RECOMENDACIÓN PASTORAL**

El propósito del ***Seminario Teológico Alianza*** es capacitar siervos y siervas que estén cumpliendo la tarea del Ministerio en la iglesia local. Al completar la siguiente información, usted como pastor, ofrece la cobertura pastoral para que esta persona inicie sus estudios en el Seminario y se compromete a ser agente activo en su proceso de formación y aprendizaje.

**PERFIL**: Sírvase a marcar la casilla con la característica que describe mejor al solicitante.

**Vida Cristiana**

* Es miembro
* Cristiano activo y reproductivo
* Cristiano activo
* Cristiano pasivo

**Llamamiento**

* Llamamiento probado
* Llamamiento conocido
* Con posible llamado

**Testimonio**

* Irreprensible e imitable
* Irreprensible
* Buen testimonio

**Conocimiento bíblico**

* Excelente conocimiento
* Muy buen conocimiento
* Buen conocimiento
* Poco conocimiento

**Experiencia ministerial**

* Amplia y fructífera
* Amplia
* Poca

**Relaciones Interpersonales**

* Sí desarrolla buenas relaciones.
* No desarrolla buenas relaciones.
* A veces desarrolla buenas relaciones.

**Liderazgo**

* Es reconocido como líder con el grupo

con que trabaja.

* No es reconocido como líder con el grupo

con que trabaja.

* Solo algunas personas le reconocen como líder.

**Actividades ministeriales en las que participa el solicitante:**

| **Actividades ministeriales en las que participa el solicitante:** |
| --- |

| **Áreas en las que el solicitante necesita para crecer en su ministerio:** |
| --- |

**Mi recomendación como pastor es:**

* Recomendación total y con apoyo (Describa en qué consiste el apoyo que usted dará).
* Recomendación total.
* Recomendación con reservas (Explique por qué)

| **Observaciones:** |
| --- |

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.I: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

Pastor de la iglesia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, doy mi cobertura pastoral a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para estudiar en el *Seminario Teológico Alianza****.***

**Junto con ello me comprometo a informar oportunamente a vuestra casa de estudio, toda situación disciplinaria que llegara a afectar al estudiante, durante el período en que esté cursando sus estudios teológicos.**

**Enviar recomendación a** [**academico@seminarioalianza.cl**](mailto:academico@seminarioalianza.cl)

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

Para seguimiento al proceso evaluativo del estudiante, por favor, anote:

Correo Electrónico:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono Móvil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Para cualquier duda o consulta, puede comunicarse con Decanato a** [**decanato@seminarioalianza.cl**](mailto:decanoto@seminarioalianza.cl)