

ESTIMADO PASTOR/DIRECTOR: Esta forma debe ser llenada completamente por el pastor director de la congregación y **enviada directamente vía correo electrónico al Director Académico Joseph Cole a: [joseph@institutoepicentro.com](mailto:joseph@institutoepicentro.com)** La información proporcionada se mantendrá bajo el carácter de **estrictamente confidencial** y su acceso quedará restringido al Departamento de Admisiones del Instituto.

**Datos Personales del Alumno**

Nombre:

apellido paterno

apellido materno

nombre(s)

**Información del Pastor 1 de 2**

¿Hace cuánto tiempo conoce al solicitante?

¿Qué tan bien conoce al solicitante?

☐ Solo de vista  
☐ Bien

☐ Casualmente  
☐ Muy Bien

A su conocimiento, ¿el solicitante ha tomado la decisión de entregar su vida a Jesucristo?

☐ Sí

☐ No

☐ Sin conocimiento

¿En qué medida se encuentra involucrado el solicitante en las actividades de su congregación?

☐ Muy involucrado, es entusiasta  
☐ Dispuesto a apoyar, es cooperativo

☐ Poco participativo, es inconstante  
☐ No muestra interés

¿En qué forma de servicio cristiano ha participado el solicitante regularmente?

¿Cuáles son, a su juicio, las habilidades sobresalientes del solicitante?

¿Cuáles son, a su juicio, las áreas débiles del solicitante?

¿Qué factores del hogar pudieran afectar el éxito del solicitante en el Instituto?

A su conocimiento, el solicitante:

☐ Fuma  
☐ Toma

☐ Usa drogas  
☐ Desconozco

¿Es el solicitante responsable en el pago de sus cuentas?

☐ Sí

☐ No

☐ Sin conocimiento

¿Ha tenido el solicitante algún problema en alguna o varias de las siguientes áreas en los últimos 2 años?

☐ Homosexualismo  
☐ Alteración psicológico

☐ Anorexia/bulimia  
☐ Problemas legales

☐ SIDA

Confiable, fiel, responsable en las tareas asignadas

Bueno Regular Malo Sin observar

☐
☐
☐
☐

Madurez, desarrollo personal, habilidad para enfrentar problemas cotidianos

☐
☐
☐
☐

Estabilidad emocional, reacción a la presión y estabilidad temperamental

☐
☐
☐
☐

Motivación y profundidad de entrega

☐
☐
☐
☐

Juicio, habilidades para analizar problemas, sentido común

☐
☐
☐
☐

Expresión oral, claridad y coherencia

☐
☐
☐
☐

Relaciones interpersonales, identificación con otros, cooperación y compañerismo

☐
☐
☐
☐

Sensibilidad hacia las necesidades de otros

☐
☐
☐
☐

Hábitos de trabajo, energía, consciencia, perseverancia, iniciativa

☐
☐
☐
☐

Liderazgo, pensamiento creativo, curiosidad

☐
☐
☐
☐

Apariencia personal, limpieza, presentación

☐
☐
☐
☐

Integridad, honestidad, carácter moral

☐
☐
☐
☐

Respeto, sujeción a la autoridad

☐
☐
☐
☐

**Información del Pastor 2 de 2**

Favor de seleccionar solo una de las siguientes opciones:

☐ **Lo recomiendo  
ampliamente**☐ **Lo recomiendo con  
reservas**☐ **No lo recomiendo**

¿Está usted de acuerdo en que el solicitante cumpla con el programa en su totalidad?

☐ **Sí**☐ **No**

Nos puede explicar si hay alguna situación relevante del aplicante que debemos conocer, para poder ayudarlo durante su tiempo en el Instituto.

**Datos del Pastor**

Nombre del  
pastor/director

apellido paterno

apellido materno

nombre(s)

Congregación:

nombre

Fecha:

día

mes

año

Dirección:

calle y número

ciudad

estado

Teléfono:

clave

número

Correo Electrónico:

Firma:

**Agradecemos a usted por tomar el tiempo para  
contestar esta forma.**