



JOAN HUNTER MINISTRIES HUNTER MINISTRIES

FORMA DE RECOMENDACION MINISTERIAL

Información Personal			
(La Persona Que Está Recomendando Debe Ser Conocida Por Usted Mínimo 5 años)			
Nombre del Solicitante:	Título:	Apellido:	Nombre:
		Segundo Nombre:	
Domicilio:		Ciudad:	Estado:
		Código Postal:	
<p>Su nombre has sido pedido como referencia para la persona mencionada. Gracias por completar este formulario. Por favor envíe el formulario completo por correo electrónico Ord@joanhunter.org. Podemos asegurarle que sus comentarios se manejarán con la mayor discreción.</p>			
Nombre de Iglesia o Ministerio:		Página Web:	
(1) ¿Cuántos años conoce al solicitante?			
(2) ¿Cuál es su relación con el solicitante?			
(3) ¿Qué tan bien lo (la) conoce?			
Por nombre/De vista	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>	Conoce muy bien/Personalmente	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>
Relacionado (a) muy de cerca a la iglesia o ministerio	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>	Relación de Mentor	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>
Comentarios:			
(4) Responde/Actitud hacia la autoridad <i>Por favor marque con una "X" en la respuesta apropiada:</i>			
Ayuda y coopera:	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>	Usualmente responde:	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>
Resentida (o) a la autoridad	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>	No coopera/Reciente la autoridad	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>
(5) Por favor exprese su conocimiento de la participación del solicitante en la iglesia o ministerio (Marque una)			
Atiende irregularmente/Muestra poco interés	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>	Coopera/Siempre dispuesto (a) ayudar	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>
Rara vez participa/Atiende regularmente	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>	Entusiasta y profundamente involucrado (a)	<i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>
(6) Por favor mencione las áreas fuertes y débiles del solicitante:			
(7) Comentarios adicionales del solicitante:			
(8). Recomiendo el (la) solicitante para ser un Ministro Ordenado. Use el espacio de abajo. <i>Si</i> <input type="checkbox"/> <i>Si, Con reservas.</i> <input type="checkbox"/> <i>No</i> <input type="checkbox"/>			
Firma:		Nombre	Date:
Su Edad	18-25 <input type="checkbox"/> 26-35 <input type="checkbox"/> 36-50 <input type="checkbox"/> más de 50 <input type="checkbox"/>	Número de Teléfono:	
Si usted es un Ministro acreditado por favor llene lo siguiente:			
Nombre del Ministerio:		Su posición:	
La organización es acreditada por:		Numero de años acreditada:	

! Gracias! Nosotros apreciamos su colaboración. Correo electrónico: Ord@joanhunter.org

Joan Hunter Ministries PO BOX111 Tomball, TX 77377 Teléfono (281) 789-7500 Fax: (888) 817-4102

Order Through Alignment...

Direction Through Teaching...

Equipping Through Impartation...