



JOAN HUNTER MINISTRIES HUNTER MINISTRIES

CARTA DE RECOMENDACION PERSONAL

Información Personal					
(La Persona Que Está Recomendando Debe Ser Conocida Por Usted Mínimo 5 años)					
Nombre del Solicitante:					
	Titulo	Apellido:	Nombre:		
Dirección					
	Numero de Calle y Nombre:		Apartamento/Unidad:		
	Ciudad:	Estado:	Código Postal	País	
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 manejaran con la mayor discreción.					
Nombre del Ministerio:			Página Web:		
(1)¿Cuantos años conoce al solicitante?					
(2)¿Cuál es su relación con el solicitante?					
(3)¿Qué tan bien lo (la) conoce?					
(4). Como responde su actitud hacia la autoridad.			Marque con una "X" la respuesta apropiada		
Ayuda y copera	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Usualmente responde	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Resiente la autoridad	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	No colabora, muy resentido (a) a la autoridad	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
No está seguro (a)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>				
(5).Por favor exprese su conocimiento de la participación en la iglesia y sus actividades. (Marque uno)...					
Atiende irregularmente/Muestra poco interés	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Coopera/Siempre dispuesto (a) ayudar	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
Rara vez participa/Atiende regularmente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Entusiasta y profundamente involucrado (a)	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		
(6). Comentarios Adicionales del Solicitante:					
(7). Recomiendo el (la) solicitante para ser un Ministro Ordenado. Use el espacio de abajo.					
Si <input type="checkbox"/>		Si con reservaciones. <input type="checkbox"/>		No <input type="checkbox"/>	
Firma	Nombre en caligrafía:				
Su Edad	18-25 <input type="checkbox"/>	26-35 <input type="checkbox"/>	36-50 <input type="checkbox"/>	Más de 50 <input type="checkbox"/>	
Domicilio					
Numero de calle:	Nombre de la calle:		# Apartamento/Unidad		
Ciudad		Estado:	Código Postal:		País:
Tel. (Cell/Res):		Tel. (Oficina)		Correo electrónico:	
Si usted es un Ministro acreditado por favor llene lo siguiente:					
Nombre Del Ministerio:		Su posición:			
Organización acreditada por:		Numero de años acreditada:			
! Gracias! Nosotros apreciamos su colaboración. Correo electrónico: Ord@joanhunter.org					
JOAN HUNTER MINISTRIES, PO BOX 111, Tomball, TX 77377 Teléfono (281) 789-7500 Fax: (888) 817-4102					