



## PROGRAMA DOCTORAL EN TEOLOGÍA PRODOLA

*Más preparación para un mejor servicio. (Ef. 4:12)*

### Formulario de recomendación de su pastor o líder denominacional

Nombre completo del solicitante: \_\_\_\_\_

Número de pasaporte o documento de identidad: \_\_\_\_\_

Nota: Esta recomendación deberá ser llenada por alguien que NO sea miembro de la familia del solicitante.

#### **1. Relación personal con el solicitante:**

- a. ¿Por cuánto tiempo ha conocido al solicitante? \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses
- b. ¿Cuánto conoce al solicitante? Poco      Bien      Muy bien
- c. ¿Qué ministerio cumple el solicitante en la iglesia? \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

#### **2. Evaluación del solicitante:**

Indicar lo que mejor describe al solicitante.

	Regular	Bueno	Muy bueno	No sé
Carácter cristiano				
Conocimiento bíblico				
Experiencia en el ministerio cristiano				
Experiencia en la educación cristiana				
Experiencia en la obra evangelística/misionera				
Vida familiar				
Capacidad para el trabajo en equipo				
Habilidad para el manejo de conflictos				
Condiciones para el liderazgo				
Pericias en la comunicación verbal				
Madurez espiritual				
Equilibrio emocional				
Potencial para cumplir un programa riguroso de estudios				
Responsabilidad y manejo del tiempo				
Capacidad para manejar la ansiedad				
Disposición para trabajar bajo autoridad				

**Nombre del solicitante:** \_\_\_\_\_

**3. Observaciones adicionales.**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**4. RECOMENDACIÓN** - Favor de indicar su recomendación:

- ☐ Recomiendo al solicitante sin reservas para ser admitido en PRODOLA.  
.  
☐ Recomiendo al solicitante para ser admitido en PRODOLA.  
.  
☐ Recomiendo al solicitante con reservas para ser admitido en PRODOLA.  
.  
☐ No recomiendo que el solicitante sea admitido en PRODOLA.  
.

Nombre del que recomienda (letras de molde) \_\_\_\_\_

Título o cargo que desempeña \_\_\_\_\_

Nombre de la iglesia o denominación \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Nación \_\_\_\_\_

Teléfonos \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

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

**NOTA AL QUE RECOMIENDA:**

Favor de enviar esta recomendación electrónicamente\* a estas tres direcciones:

A la registradora, Raquel Guang: [rquangr@prodola.org](mailto:rquangr@prodola.org)

Al Director Asociado, Dr. Rubén Tito Paredes: [tparedes@prodola.org](mailto:tparedes@prodola.org)

Al Director, Dr. Carlos Van Engen: [administración@prodola.org](mailto:administración@prodola.org)

Muchísimas gracias por el tiempo que nos ha brindado en llenar esta recomendación.

\*Si no se puede enviarla electrónicamente, envíe una copia por correo postal a la oficina de la registradora: Raquel Guang, Apartado 229-2200 San Isidro de Coronado  
San José, Costa Rica 11101