



SOLICITUD DE INGRESOCURSO DE CAPACITACION MISIONERA FORMATO 2 (PASTOR DEL ASPIRANTE)

AMADO CONSIERVO. UN MIEMBRO DE SU CONGREGACIÓN CONTACTO CON NOSOTROS PARA INGRESAR A NUESTRO CURSO DE CAPACITACION MISIONERA. POR FAVOR CONTESTE EL SIGUIENTE CUESTIONARIO Y HAGANOSLO LLEGAR. GRACIAS.

NOMBRE DEL ASPIRANTE _____

NOMBRE DEL DIRECTOR, PASTOR O LIDER _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ C.P. _____

TELEFONO OFICINA _____ E-MAIL _____

TELEFONO PARTICULAR _____

NOMBRE DE LA IGLESIA QUE PASTOREA _____

CUESTIONARIO SOBRE EL ASPIRANTE:

CONOCE USTED BIEN AL ASPIRANTE Y LO RECOMIENDA? _____

EN QUE HA TRABAJADO EN SU IGLESIA? _____

SABE TRABAJAR EN EQUIPO? _____

SE SUJETA A SU AUTORIDAD? _____

CONOCE A FONDO SUS PLANES? _____

ES RESPONSABLE Y ORDENADO? _____

SABE DE ALGUN PROBLEMA MEDICO? _____

SABE SI TIENE DEUDAS O PROBLEMAS LEGALES? _____

ES DE BUEN TESTIMONIO? _____

EL ASPIRANTE CUENTA CON EL APOYO DE LA IGLESIA? EN QUE FORMA _____

COMENTARIOS SOBRE EL ASPIRANTE: _____

Muchas gracias por tomarse el tiempo para contestar este pequeño cuestionario. por favor hãganoslo llegar:

E-mail: sinfronteras1@prodigy.net.mx

Teléfonos: 01 (953) 5520721 y 01 (953) 5561090

Quedamos de usted como sus servidores.

FECHA

FIRMA