



SERVICIO A CORTO PLAZO REFERENCIA

Amado consiervo, un miembro de su congregación contactó para participar en el Servicio de Corto Plazo que ofrece nuestra Agencia, por favor conteste el siguiente cuestionario y háganoslo llegar, gracias.

NOMBRE DEL ASPIRANTE _____
 NOMBRE DEL DIRECTOR, PASTOR O LIDER _____
 DIRECCIÓN _____
 CIUDAD _____ ESTADO _____ C.P. _____
 TELEFONO OFICINA CON LADA _____ E-MAIL _____
 TELEFONO PARTICULAR CON LADA _____
 TELEFONO CELULAR _____
 NOMBRE DE SU ORGANIZACIÓN O IGLESIA _____

1. ¿Hace cuánto tiempo conoce al candidato? _____

2. ¿Qué tan bien le conoce?

De vista, de nombre _____ Bien _____
 Casualmente _____ Muy bien _____

3. ¿Qué relación tiene usted con el candidato?

Pastor _____ Patrón _____
 Amigo _____ Pariente (en qué grado) _____
 Socio _____ Colega _____

MINISTERIO

Área	Excelente	Bueno	Normal	Deficiente	No sé
<i>Aceptación de instrucción y disciplina</i>					
<i>Acepta responsabilidades y cumple con ellas</i>					
<i>Calidad de sus trabajos</i>					
<i>Cooperación con los demás</i>					
<i>Es trabajador/diligente</i>					
<i>Motivación</i>					
<i>Sumisión/obediencia</i>					
<i>Vida cristiana</i>					

VIDA PERSONAL

Área	Excelente	Bueno	Normal	Deficiente	No sé
<i>Adaptabilidad</i>					
<i>Cortesía</i>					
<i>Estabilidad emocional</i>					
<i>Ética en su trato con el sexo opuesto</i>					
<i>Integridad y honestidad</i>					
<i>Mayordomía</i>					
<i>Personalidad agradable</i>					
<i>Responsabilidad</i>					
<i>Se preocupa por otros</i>					
<i>Trabaja en equipo</i>					

4. Después de su conversión ¿Ha sabido que el solicitante haya tenido alguna conducta inmoral?

Sí _____ No _____

En caso afirmativo, favor de explicar: _____

5. Conociendo al solicitante marque la aseveración que considere más pertinente:

Recomienda ampliamente para servir a corto plazo	
Lo recomienda para servir a corto plazo	
Tiene cierta reserva al recomendarlo para servir a corto plazo	
Tiene serias dudas al recomendarlo para servir a corto plazo	
No lo recomienda para servir a corto plazo	

Muchas gracias por tomarse el tiempo para contestar este cuestionario, le recordamos que estamos a sus órdenes para cualquier duda o comentario.

Una vez recibidos los cuestionarios contestados nos pondremos en contacto con usted vía telefónica o E-mail.

Nombre y Firma del pastor o líder

Fecha

www.sinfronterasac.com

s_cortoplazo@sinfronterasac.com Teléfono: (953)5520721 Facebook: AgenciaMisioneraSinFronteras