

REFERENCIA DE GENERAL

Favor escribir en letra de molde.

Solicitante, por favor, complete la parte superior de esta hoja y entregue a la persona que completará esta referencia.

Certificación Graduada a la que aplica: Formación Espiritual (15 crds) Estudios Bíblicos & Teológicos (15 crds)

Fecha Matrícula Año: 20_____ Semestre: Otoño Primavera Verano

Prefijo Apellidos Nombre Inicial

Teléfonos: Hogar/ Celular/ Trabajo Correo electrónico principal

Dirección Postal Ciudad, Estado, Código Postal

Por favor, firme abajo si desea renunciar a su derecho de revisar esta recomendación de acuerdo con la Ley de Derechos de Educación y Privacidad de la Familia de 1974.

Firma del Solicitante Fecha

REFERENCIA: FAVOR COMPLETAR ESTA SECCIÓN

La persona arriba mencionada está solicitando admisión a Alliance University- Seminario Teológico de Puerto Rico.

¿Por cuánto tiempo ha conocido al solicitante? _____

Relación con el solicitante (marque): Pastor Anciano Líder Ministerial: _____ Otro: _____

¿Cuán bien conoce al solicitante? (marque):

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
	Casualmente		Bien		Bastante Bien

A su entender, ¿el solicitante ha hecho un compromiso personal con Jesucristo? Sí No Desconozco

¿Cuán involucrado está el solicitante en los ministerios de su Iglesia? No participa Algo Involucrado Muy Involucrado

A su entender, ¿el solicitante muestra evidencia de una creciente relación personal con Jesucristo? Sí No

En su opinión, ¿el solicitante tiene actitudes o hábitos que NO son consistentes con la fe cristiana madura y su práctica? Sí No

¿Cuál es la influencia espiritual del solicitante en su iglesia? Positiva Negativa Neutral

En las relaciones sociales, el solicitante es: Buscado Bien Recibido Tolerado

A su entender, ¿el solicitante fuma, ingiere alcohol en exceso, o utiliza drogas? No Sí. Por favor, comente:

Por favor describa factores familiares positivos y / o negativos que pudieran afectar el éxito del solicitante en Alliance University- Seminario Teológico de PR.

¿Tiene alguna reserva con respecto a la decisión del solicitante de obtener una educación en el AU-STPR en este momento de su vida?

No Sí. Por favor, comente:

¿Cómo evaluaría usted a este solicitante en las siguientes áreas? (Marque en el cuadro apropiado)

	Alto	Promedio	Baja	Desconozco	
Carácter Cristiano	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Favor utilice el siguiente espacio para comentar cualquier cosa que usted considere importante para ayudarnos en el proceso de evaluación del solicitante. <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
Estabilidad Emocional	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Potencial en el Ministerio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Madurez Espiritual	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Corazón de Siervo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Preocupación por los Demás	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Madurez Social	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Liderazgo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fiabilidad / Responsabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Motivación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Perseverancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Cooperación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Personalidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sentido del humor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Su evaluación de este candidato para admisión al STPR:

Para propósitos académicos: No recomendado Recomendado

Para propósitos de carácter: No recomendado Recomendado

Recomendación general: No recomendado Recomendado

INFORMACIÓN DE LA REFERENCIA

Prefijo _____ Nombre completo _____ Correo Electrónico _____ Telefono de contacto _____

Dirección Postal _____ Ciudad, Estado, Código Postal _____

¿Asiste usted a alguna iglesia? No Si, Nombre de la Iglesia: _____

¿Es usted graduado de AU-STPR? Si No

¿Le gustaría recibir información de AU-STPR? No Si, autorizo a que me hagan llegar información.

Firma de quien refiere _____ Fecha _____

Puede enviar este documento nuestra dirección de email:



seminario.teologicopr@allianceu.edu

AU-STPR no discrimina por razones de raza, color, nacionalidad u origen étnico, edad, sexo, o discapacidad física para admitir a un estudiante en la participación, o empleo en los programas o actividades en el campus. Los programas son operados en conformidad con el Título IX de Enmiendas Educativas del 1972, sección 504 del Acta de Rehabilitación de 1983, American with Disabilities Act (ADA), Titulo VI del Acta de Derechos Civiles de 1964 y todo otro estatuto y reglamentación relevante.