



**IMPORTANTE:** Este formulario debe ser devuelto a nuestra oficina en la fecha indicada por admisiones.

## Centro de Entrenamiento Bíblico Rhema - Colombia

### EVALUACIÓN PASTORAL

**Nombre del Apicante**

--	--

Apellidos

Nombres

Documento de Identidad \_\_\_\_\_ Expedido en \_\_\_\_\_

**APLICANTE: LEA CUIDADOSAMENTE ANTES DE ENTREGAR ESTE FORMULARIO.** Este formulario debe ser diligenciado por su pastor (o pastor asociado si la iglesia es de más de 500 personas) y devuelto por él directamente a la Oficina de Admisiones. Si su padre o un familiar cercano es su pastor, por favor refiera el formulario al pastor asistente u otro líder de Staff en su Iglesia. Si una persona diferente a su pastor (o pastor asistente) completa el formulario, debe añadir una explicación.

Yo entiendo que esta declaración confidencial está siendo entregada directamente a la oficina de admisiones con el conocimiento que su contenido no me será informado. Renuncio a mi derecho de enterarme de la declaración confidencial entregada en este formulario.

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

**CRITERIO DE EVALUACIÓN:** Cada persona que desea ingresar a RHEMA - Colombia debe presentar una recomendación. Sus comentarios serán considerados seriamente. Por favor diligencie esta forma cuidadosamente y en privado. Debido a que solicitamos una evaluación imparcial y sincera, nos comprometemos a mantener sus comentarios en la más estricta confidencia. Por lo tanto pedimos que esta formulario, después de haberse diligenciado no sea entregada al aplicante, sino que usted personalmente devuelva este formulario en un sobre sellado directamente al Centro de Entrenamiento Bíblico RHEMA - Colombia.

1. ¿Cuánto tiempo hace que conoce al aplicante? \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses
2. Su relación ha sido:  Intensa  Muy cercana  Cercana  Casual  Intermitente  Distante  Otra
3. Por favor marque el área en que el aplicante está involucrado en la Iglesia:  Ujier  Música  Maestro  Niños  Sonido  Oración  Otra (Especifique)

**4. Por favor evalúe el carácter personal del aplicante:**

EXCELENTE   BUENO   ACEPTABLE   DEFICIENTE   DESCONOCIDO

Honestidad				
Responsabilidad Financiera				
Confiabilidad				
Cooperación				
Habilidad Académica				
Habilidad para trabajo en equipo				
Habilidad de liderazgo				
Limpieza Personal				
Trato con los demás				
Carácter moral				
Disposición para recibir instrucción / disciplina				

**5. ¿Qué rendimiento tiene el aplicante como estudiante o trabajador?**

- ⊗ Usualmente es eficiente y buen trabajador                      ⊗ Trabaja más duro que la mayoría de estudiantes/trabajadores
  - ⊗ Tiene el mismo nivel de trabajo que la mayoría de las personas      ⊗ Trabaja menos que la mayoría de las personas
  - ⊗ Es muy perezoso      ⊗ No tiene elementos de juicio
- Comentarios \_
- 
- 

**6. Por favor mencione los atributos que describen mejor la actitud del aplicante hacia la iglesia y sus actividades**

---

---

---

**7. ¿Es cumplido el aplicante para pagar sus cuentas?**      ⊗ Sí      ⊗ No      Comentarios

---

---

---

**8. De acuerdo con su conocimiento personal acerca del aplicante, usted:**

- ⊗ Lo recomendaría altamente como candidato para entrenamiento ministerial
- ⊗ Lo recomendaría como un candidato calificado para entrenamiento ministerial
- ⊗ Lo recomendaría con ligeras reservas como un candidato calificado para entrenamiento ministerial
- ⊗ Vacilaría en recomendarlo para entrenamiento ministerial
- ⊗ No lo recomendaría como candidato para entrenamiento ministerial
- ⊗ Si usted marcó cualquiera de las tres últimas por favor explique brevemente:

---

---

---

**9. Evaluación emocional:**      ⊗ Muy estable      ⊗ Estable      ⊗ Inestable      ⊗ Muy inestable

**10. ¿Responde el aplicante bien a la autoridad?**      ⊗ Sí      ⊗ No\*      \* Favor explicar en numeral 18

**11. La influencia del aplicante sobre otras personas es:**      ⊗ Positiva      ⊗ Neutral      ⊗ Negativa

**12. ¿Con qué clase de personas se asocia usualmente el aplicante?**

---

---

---

**13. ¿Se ha enterado usted que el aplicante se haya visto envuelto en conductas de moral cuestionable?**

---

---

---

**14. Por favor describa la vida de hogar y/o matrimonio del aplicante**

---

---

---

**15. ¿Ha notado usted debilidad física o problemas emocionales que pudieran obstaculizar al aplicante en un ambiente académico intenso?**

---

---

---

**16. Hasta dónde usted sabe, el aplicante:**      ⊗ Consume tabaco      ⊗ Ingiere bebidas alcohólicas      ⊗ Consume drogas  
Comentarios:

---

---

---

17. ¿Cuáles considera usted son los puntos fuertes del aplicante? (Incluya las características personales positivas)

---

---

18. ¿Cuáles considera usted que son los puntos débiles del aplicante? (Incluya características personales negativas)

---

---

19. Por favor comparta con nosotros cualquier información que usted conozca acerca del aplicante que nos pudiera ayudar en nuestra evaluación. (Esta información podría cubrir experiencias recientes o incidentes en la vida del aplicante, o aún apreciación general de su personalidad)

---

---

20. ¿Está su iglesia patrocinando este estudiante?  Sí  No  Total  Parcial [ Escriba la cifra ]  
\$ \_\_\_\_\_

21. ¿Qué tanta atención individual y/o consejería necesita el aplicante para mantener un caminar como Cristiano victorioso?

- El aplicante parece necesitar mucha atención individual y consejería
- El aplicante parece necesitar una cantidad moderada de atención individual y consejería
- El aplicante parece mantener la victoria por medio de su propia vida devocional y de la ministración recibida en los servicios de la iglesia.

Si usted señaló una de las primeras opciones por favor explique el área de necesidad:

---

---

22. ¿Sabe usted si el aplicante ha sido acusado, cuestionado o investigado por maltrato, negligencia o abuso infantil? Si es así, por favor explique:

---

---

23. Hasta donde usted sabe ¿Ha sido alguna vez acusado, cuestionado o investigado por abuso conyugal? Si es así, por favor explique:

---

---

Firma _____	Fecha _____
Nombre legible _____	Edad <input type="checkbox"/> 18-25 <input type="checkbox"/> 26-35 <input type="checkbox"/> 36-50 <input type="checkbox"/> 51 y más
Teléfono _____	¿Es graduado de RHEMA? _____ Año _____
Dirección _____	Es usted <input type="checkbox"/> Licenciado <input type="checkbox"/> Ordenado
Ciudad (Departamento) _____	Organización _____
Posición _____	

## Centro de Entrenamiento Bíblico Rhema - Colombia

Carrera 49 # 127d 59 Piso 2  
Apartado Aéreo 90286  
Bogotá D.C. – Colombia – Suramérica

Teléfono / Fax: 7428852  
E-mail: [rhema@misioncolombia.com](mailto:rhema@misioncolombia.com)  
Página Web: [www.rhema.misioncolombia.com](http://www.rhema.misioncolombia.com)