***FACULTAD TEOLÓGICA BÍBLICA BAUTISTA - FTBB***

***Cruz Almeyda # 1509 - Peñalolén – Santiago Fono: 2998 5123*** [***facultadtbb@gmail.com***](mailto:facultadtbb@gmail.com)***l*** [***www.ftbbchile.org***](http://www.ftbbchile.org/)

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN PASTORAL

**CURSO PARA MUJERES Año**

(NOTA: Por favor, conteste a máquina o con letra de imprenta. Una vez llenado este Formulario, mándelo al Director de la FTBB en un sobre sellado, por correo, o personalmente.)

1. Nombre de la Postulante:
2. Tiempo que ha conocido a la Postulante:
3. La Postulante, ¿está viviendo una vida cristiana consistente, firme y constante? Explique brevemente:
4. ¿Ha estado involucrada en movimientos carismáticos?
5. ¿Es miembro de su Iglesia? Sí

No

¿Desde cuándo?

1. ¿Asiste fielmente a la Iglesia? Sí

No

Explique

1. ¿La Postulante ha participado en algún ministerio en la Iglesia? ¿En cuáles?

¿Cómo desarrolló ese ministerio? Excelente

Bueno

Más o Menos Mal

1. ¿Usted recomienda a la Postulante? Recomendada con seguridad Recomendada

No recomendada Explique su respuesta

1. Otras observaciones (Use hojas adicionales si es necesario):

***FACULTAD TEOLÓGICA BÍBLICA BAUTISTA - FTBB***

***Cruz Almeyda # 1380 - Peñalolén – Santiago Fono: 2998 5123*** [***facultadtbb@gmail.com***](mailto:facultadtbb@gmail.com)***l*** [***www.ftbbchile.org***](http://www.ftbbchile.org/)

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\* Nombre del Pastor:

Nombre de su Iglesia:

Denominación o Afiliación:

Dirección particular del Pastor:

País

Ciudad:

Fono:

Correo Electrónico:

Dirección de la Iglesia:

País

Ciudad:

Fono:

/ /

Firma del Pastor Fecha