



International Victory Bible Institutes

7700 S. Lewis Ave. Tulsa, OK 74136 USA

Teléfono: 1 (918) 491-7630 - Fax: 1 (918) 491-7635

E-mail: ivbi@victorytulsa.org -o- VBWorld@aol.com

Formulario de Referencia

Todas sus respuestas y comentarios serán seriamente considerados por lo que le solicitamos llenar esta aplicación cuidadosamente. Todo lo aquí escrito será mantenido en estricta confidencialidad. Este documento deberá ser enviado de regreso directamente a la oficina de **International Victory Bible Institute**.

Nombre del Aplacante
Primer nombre Segundo nombre Apellido

Persona que lo Recomienda.....
Nombre y Apellido completo

Iglesia o NegocioCargo

Dirección
Ciudad Estado o Provincia País

Teléfono de trabajo:(.....).....Número de Fax: (.....).....E-mail:

Es usted Ministro del Evangelio? Si No Licenciado Ordenado

A través de que organización esta Licenciado u ordenado?.....

Hace cuanto ha conocido a esta persona?

Que clase de vínculo los une?
(Empleado, pastor, familia, amigo, etc.)

Su relación ha sido muy cercana cercana casual distante otra

En caso de esta última por favor explique:

Por lo que usted conoce, el aplacante tiene un personal y significativo compromiso con Jesús y un claro llamado al ministerio?

Que sabe acerca de la vida devocional del aplacante? (El o ella estudia la palabra de Dios y la lee a diario, etc.?)
.....

Como describiría el nivel espiritual de esta persona? (por favor señale la opción más adecuada)

- Bebe Cristiano Fluye en los Dones del Espíritu
- Cristiano Carnal Tiene frutos del espíritu manifiestos en su vida.
- Crece en madurez

Comentarios (si es necesario) del nivel espiritual del aplacante.....

Por favor, vea el reverso

Por favor, evalúe el Carácter del Aplacante:

	Excelente	Bueno	Regular	Pobre
Confiabilidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Honestidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Moralidad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Consideración con otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Habilidad para Dirigir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pureza Personal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Cuales considera que son los rasgos más positivos del aplacante?

Cuales considera que son los rasgos negativos?

A continuación, por favor escriba cualquier otra información que nos pueda ser útil para conocer mejor al aplacante. De igual manera, permítanos conocer sus comentarios personales acerca de él o ella.

Firma _____

Fecha _____