



### Información del Pastor 2 de 2

Favor de seleccionar solo una de las siguientes opciones:

Lo recomiendo ampliamente

Lo recomiendo con reservas

No lo recomiendo

¿Está usted de acuerdo en que el solicitante cumpla con el programa en su totalidad?

Sí  No

Algun comentario final que nos pueda compartir para ayudar al alumno en su desarrollo en el Instituto

### Datos del Pastor

Nombre del pastor/director

apellido paterno

apellido materno

nombre(s)

Congregación:

nombre

Fecha:

día

mes

año

Dirección:

calle y número

ciudad

estado

Teléfono:

clave

número

Firma:

Agradecemos a usted por tomar el tiempo para contestar esta forma.