

ONTARIO BAPTIST COLLEGE
INFORME DE REFERENCIA PERSONAL
 2560 S. Archibald Ave.
 Ontario CA. 91761
 (909)923-8455

Pastor ()
 Miembro de
 La Iglesia ()

Esta area debe ser llenada por el aplicante			
NOMBRE DEL APLICANTE _____		EDAD _____	
DOMICILIO _____			
CIUDAD _____	ESTADO _____	ZONA POSTAL _____	

Estado emocional	Excelente _____	Bueno _____	Regular _____	Malo _____	No Conocido _____
Conducta Moral	Excelente _____	Bueno _____	Regular _____	Malo _____	No Conocido _____
Caracter Cristiano	Excelente _____	Bueno _____	Regular _____	Malo _____	No Conocido _____
Formalidad	Excelente _____	Bueno _____	Regular _____	Malo _____	No Conocido _____
Cooperación	Excelente _____	Bueno _____	Regular _____	Malo _____	No Conocido _____
Inteligencia	Excelente _____	Bueno _____	Regular _____	Malo _____	No Conocido _____
Habilidad de llevarse Con otros	Excelente _____	Bueno _____	Regular _____	Malo _____	No Conocido _____

¿Al considerar al aplicante lo recomendaría usted?
 Si, con entusiasmo _____ con reservacion _____ No _____
 Por cuanto tiempo ha conocido al aplicante? _____
 El aplicante paga sus deudas a tiempo? _____
 Emplearía a aplicante como su trabajador? Si _____ No _____
 Explique. _____
 Es este aplicante la clase de persona con quien quisiera que sus hijos fueran buenos amigos? Si _____
 No _____ Si no explique _____
 Recomienda usted al aplicante como candidato al santo ministerio? _____
 Si es casado, Cual es la actitud del conyugue hacia sus planes de consagrarse al ministerio Cristiano?

Cargos desempeñando en la Iglesia? _____
 Por favor escriba cualquier factor importante en el transfondo del aplicante que necesitamos saber. _____

Nombre de la referencia _____

Domicilio _____
 _____ (calle) _____ (ciudad) _____ (estado) _____ (zona)

Fecha _____

POR FAVOR, ENVIE ESTE FORMULARIO DIRECTAMENTE AL INSTITUTO. NO LO REGRESE AL APLICANTE