



# Convención de Iglesias Bautistas Hispánicas

1001 E. 28th. St., Los Angeles, CA 90011

Tel: (909) 331-7256

Enviar solicitud por correo electrónico:  
**convencionbautistica@gmail.com**

## Recomendación del Pastor

*Apreciaríamos conocer su parecer referente a la persona abajo nombrada,  
quien ha solicitado nuestra beca de estudio:*

Nombre de la persona recomendada: \_\_\_\_\_

1. Tiempo de membresía en su iglesia: \_\_\_\_\_  Activo  Inactivo

2. Cargos que ha ocupado u ocupa: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. Sus habilidades: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4. ¿Qué tan fiel es en el cumplimiento de sus responsabilidades? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

5. ¿Cómo es su carácter? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6. ¿Su testimonio? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

7. ¿Demuestra esta persona ser llamada al ministerio? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

8. ¿Cree usted que es capaz para realizar estudios de colegio y luego de seminario? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

9. Comentarios adicionales: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre de su iglesia: \_\_\_\_\_

Dirección

Teléfono

Nombre del pastor

Firma del pastor

Fecha