



Diócesis de Oakland
Departamento de Evangelización y Catequesis
**Escuela de Ministerios Pastorales
San Francisco de Sales**

FORMULARIO DE RECOMENDACION

Nombre del Solicitante _____

El solicitante nombrado arriba solicita que usted llene esta recomendación para su aplicación a la Escuela de Ministerios Pastorales de San Francisco de Sales. Por favor conteste las preguntas y envíe al formulario directamente a la dirección abajo **antes del 13 de diciembre**.

Escuela de Ministerios Pastorales de San Francisco de Sales
Diocese of Oakland
2121 Harrison St., Suite 100
Oakland, CA 94612

-
1. Conozco al solicitante:
 Muy bien Algo Para nada
 2. He conocido al solicitante por _____ Años.
 3. Que yo sepa, el solicitante está involucrado en actividades en su parroquia :
 Muy involucrado De vez en cuando No muy No se
 4. ¿Qué talentos o capacidades especiales tiene el solicitante?

 5. ¿Le recomendarías al solicitante que meta solicitud a la Escuela?
 Si No No estoy seguro/a
 6. ¿Aceptaría usted a este candidato a participar en el liderazgo en su parroquia, decanato, o agencia?
 Si No No estoy seguro/a
 7. ¿Cómo evaluaría el solicitante como líder?
 Fuerte Entusiastico/a Indiferente
 Timido/a Agresivo/a Pasivo/a
 8. ¿Cómo evalúa la capacidad de liderazgo en relación con los demás (como en el ministerio en equipo)?
 Muy exitoso Bueno Malo No se



Diócesis de Oakland
Departamento de Evangelización y Catequesis
Escuela de Ministerios Pastorales
San Francisco de Sales

9. ¿Qué tan responsable es el candidato? Marque todas las que apliquen:
- Mucha iniciativa, necesita poca dirección
 - Trabaja bien cuando se le da dirección
 - Termina lo que empieza
 - Necesita dirección continua
 - No termina lo que empieza
 - No se
10. ¿Cómo reacciona el solicitante a la crítica?
- Acepta la crítica y resuelve las diferencias
 - Escucha la crítica, pero es lento en responder
 - Resiente críticas
 - No se
11. ¿Cómo reacciona el solicitante a personas que tienen un punto de vista diferente al suyo?
Marque todas las que apliquen:
- Respeto el derecho a las opiniones diversas
 - Dispuesto a escuchar y dialogar con otros
 - Abierto a cambiar
 - No dispuesto a cambiar
 - Defensivo en presencia de puntos de vista opuestos
12. Otro comentario que sea pertinente:

Indique si usted da permiso para que el solicitante tenga acceso a este formulario de recomendación:

Sí No

Su Nombre: _____ Posición _____

Domicilio _____
Calle

Ciudad Estado Código Postal

Firma _____ Fecha ____ / ____ / ____