



# KINO

---

## CATECHETICAL INSTITUTE

### Recomendacion del Participante

A quien corresponda,

Su recomendación es muy importante para el proceso de la solicitud. Favor de proporcionar respuestas completas y detalladas a cada pregunta, usando otra hoja si es necesario.

Después de completar la forma favor de enviarla directamente por correo a: Kino Institute, 400 E. Monroe, Phoenix, AZ 85004.

Agradecemos que se tome el tiempo de asistirnos en la evaluación de los dones y talentos del solicitante que busca aceptación en nuestro programa de formación.

#### **Información del solicitante:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Parroquia/Comunidad de Fe: \_\_\_\_\_

#### **Información de la recomendación:**

Nombre: \_\_\_\_\_

Título del Trabajo: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (email): \_\_\_\_\_

*Favor de completar el otro lado de la forma*

¿Cuánto tiempo hace que usted conoce a esta persona y cual es la relación?

---

---

---

---

¿Qué cualidades especiales encuentra en esta persona al recomendarla como participante para este programa? ¿Cuáles son las fortalezas y los dones de este solicitante?

---

---

---

¿Sabe usted dentro de que ministerios ha trabajado esta persona? Si en ninguno, ¿en que ministerios cree usted que esta persona tendría la habilidad para trabajar?

---

---

---

---

¿Hay algo más que usted quisiera que supiéramos de esta persona?

---

---

---

---

Firma:

Fecha:

Efectivo	Revisado	Repasado
3/27/07	3/27/07	3/06/13