

AVAL PASTORAL

Formulario de aval para estudiantes

El presente formulario tiene la finalidad de servir de aval, o no, para alguien que esté en vías de solicitar su matriculación e ingreso en la Facultad de Teología AD.

Le rogamos tenga la bondad de rellenar las siguientes preguntas y nos lo envíe en la mayor brevedad posible al siguiente correo electrónico: rector@cstad.edu.es para poder continuar la tramitación, si así fuese estimado según su criterio, de la persona interesada en nuestros estudios.

Nombre y apellidos del pastor/a del/la estudiante:

Nombre y apellidos del/la estudiante solicitante:

¿Tiene constancia de que el/la solicitante tiene buen testimonio dentro y fuera de la iglesia? sí No

¿Considera que posee cualidades de liderazgo? sí No

¿Cree que tiene ministerio? sí No

¿Cómo calificaría su nivel de conocimiento bíblico?

¿Cómo calificaría su nivel de conocimiento teológico?

¿El solicitante ha asumido en alguna ocasión responsabilidades de liderazgo en la congregación? sí No

En caso afirmativo, especifique dicha(s) responsabilidad(es):

Indique también si el/la solicitante ha estado involucrado en alguna(s) área(s) de trabajo en la congregación:

Señale las áreas de ministerio en las que el/la candidato/a destaca más (puede seleccionar más de una):

Predicación

Evangelismo personal

Alabanza

Evangelismo masivo

Trabajo con marginados

Multimedia

Enseñanza

Niños

Oración e intercesión

Trabajo social

Jóvenes

Otros

Si ha elegido «Otros», especifique:

[Aviso Legal](#)

[Política de privacidad](#)

He leído y acepto la política de privacidad: sí No

Acepto que se me envíe comunicaciones propias de los servicios y actividades de este centro: sí No

Firma: