

## Referencia Espiritual

### Ser Completado Por El Solicitante

Imprimir su nombre y dirección en el espacio de abajo. Por favor dé esta forma a su ministro u otro adulto en una posición del mando espiritual. A los familiares no se les permite completar formularios de referencia.

Apellido de Solicitante: \_\_\_\_\_ Primer Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electronico: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Entiendo que esta recomendación completa se utilizará únicamente con propósitos de admisión, y de acuerdo con la Ley de Derechos Educativos de la Familia y Ley de Privacidad de 1974.

Consiento en renunciar el acceso a esta declaración.  No consiento en renunciar el acceso a esta declaración

### Ser Completado Por El Ministro/Lider Espiritual

Cada candidato debe presentar una forma de la referencia espiritual para admisión a la Universidad. Valoramos sus comentarios y solicitamos que dé un informe lleno y sincero de modo que pueda dar la consideración justa al candidato.

Cuanto tiempo a conocido al candidato? \_\_\_\_\_

¿En qué capacidad siente que es considerado un consejero espiritual por el candidato?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿A su conocimiento, el solicitante ha hecho algún compromiso personal con Jesucristo? Si No No sé

# Point

## UNIVERSITY

Por favor evalúe al candidato en las áreas siguientes:

*Excelente*    *Bueno*    *Media*    *Inferior a la Media*    *Pobre*

Compromiso Cristiano
Presencia en la Iglesia
Participación en la iglesia
Cooperación
Diligencia
Iniciativa
Integridad y honestidad
Liderazgo
Carácter Moral
Opinión de compañeros del candidato
Relación con la familia
Responsabilidad
Servicio a otros
Adaptabilidad Social
Influencia Social
Relaciones Sociales

Por favor comente en cualquiera de las clasificaciones anteriores, sobre todo si "inferior a la media" o "pobre."

---

---

¿Hay características emocional, espiritual o académicas que sientes obstaculizaría al candidato en un ambiente colegial?

---

---

¿En su opinión, hasta qué punto está abierto este estudiante para la formación espiritual?

---

---

¿Qué contribuirá este el solicitante al ambiente de la comunidad de la Universidad?

---

---

# Point

UNIVERSITY

Por favor comparta con nosotros cualquier información que tenga sobre el solicitante que ayudaría en nuestra evaluación. Esta información puede incluir las últimas experiencias o incidentes en la vida del solicitante, o podría ser una evaluación espiritual general.

---

---

Su nombre: \_\_\_\_\_ Título/ Posición: \_\_\_\_\_

Nombre de Iglesia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Correo Electronico : \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Gracias por tomar el tiempo para completar este formulario de referencia. Sus observaciones nos ayuda mucho en nuestra evaluación del candidato. Por favor, entregue esta forma a**

Point University,  
Oficina de Admision  
507 West 10<sup>th</sup> ST  
West Point, GA 31833

Numero de Fax: 706-645-9573