



Referencia Pastoral

Nombre del solicitante: _____

Nombre de referencia: _____

Dirección de referencia: _____

Teléfono de referencia: _____

Correo electrónico de referencia: _____

1. ¿Cuánto tiempo hace que conoce al solicitante?
2. ¿Conoce bien al solicitante?
3. ¿Cómo describiría al solicitante?
4. ¿Cómo describiría la capacidad del solicitante para relacionarse con los niños?
5. ¿Cómo se sentiría si le pidiera al solicitante que sirviera a su hijo en el ministerio de los niños?
6. ¿Conoce alguna característica que pueda afectar negativamente la capacidad del solicitante para trabajar con niños y / o jóvenes? Si es así, por favor describa.
7. ¿Tiene conocimiento de que el solicitante haya sido condenado por un delito? Si es así, por favor describa. (Si el solicitante es menor de edad, por favor ignore esta pregunta.)

Por favor, haga cualquier comentario que desee hacer sobre el solicitante:

Firma del Pastor

Fecha

Por favor devuelva el formulario a los Ministerios de Niños para el 30 de junio de 2017.

Amy Vanterpool – Children’s Ministry
1803 Lauren Place
Missouri City, TX 77489

Fax: 281-499-4679
Email: TCM@texascogop.org