



Oblate School of Theology
 285 Oblate Drive
 San Antonio, Texas 78216-6693

registrar@ost.edu

Formulario de Recomendación

Solicitantes: Ponga su nombre como aparece en su formulario de solicitud de admisión. Rellene las áreas sombreadas. Escriba o imprima claramente con tinta.

Nombre de Solicitante _____
Apellido Título Primer Segundo No. De Seguridad Social

Solicitud de sesión: Otoño Primavera Verano Año 20____ Grado buscado_____

Tipo de recomendación: alguien con autoridad dentro de la denominación religiosa del solicitante
 elección del solicitante académico Objetivo del ministerio propuesto:_____

Nombre de recomendante: _____ Título _____
Imprime (Sr., Sra., Srta., Rev., etc.)

Institución _____ Teléfono _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código _____

Para ser leído por el solicitante y el recomendante:

Bajo la disposición de la Ley de Derechos Educativos y Privacidad de la Familia de 1974, los estudiantes de Oblate School of Theology tienen acceso a sus registros de admisión, incluidas las cartas de recomendación. Sin embargo, los estudiantes pueden renunciar a su derecho a ver las cartas de recomendación, en cuyo caso dichas cartas se mantendrán en confidencialidad. Si el solicitante no ha firmado una exención, se supone que esta carta se envía con el entendido por el recomendante que el solicitante, una vez registrado en Oblate School of Theology, puede solicitar ver la carta. La alternativa seleccionada no afectará la consideración del solicitante de admisión.

Renuncio a mi derecho de acceso a esta recomendación. Conservo mi derecho de acceso a esta recomendación.

Firma de Solicitante

Fecha

Para ser completado por el recomendante:

Comente sobre la capacidad del solicitante para realizar estudios de posgrado, su carácter general, estabilidad y preparación para el ministerio. Compare al solicitante con otros que haya conocido en este campo. Su pronta respuesta (dentro de 2 semanas) será apreciada. Hay una lista de verificación en la página siguiente.

¿Por qué recomendaría / no recomendaría a esta persona en este momento para teología de posgrado?

He conocido a esta persona por _____ años.

¿En qué capacidad? _____

Tipo de empleo/ministerio _____

Clasificaría a esta persona en el _____% superior de aproximadamente _____ ministros que he conocido / enseñado en _____ años.

(siguiente página)

Lista de Verificación:

Sobresaliente Encima del promedio Promedio Debajo del promedio Pobre

Capacidad para escuchar las necesidades de una persona.					
Capacidad para discernir una respuesta adecuada a una necesidad.					
Capacidad para dejar que una persona crezca en lugar de esperar una respuesta determinada.					
Capacidad para trabajar como miembro del equipo en una situación ministerial.					
Capacidad para crecer personalmente y ganas de aprender.					
Capacidad para establecer prioridades en la vida personal, así como en el ministerio.					
Capacidad para asumir roles de liderazgo.					
Capacidad para comprender y cooperar con la autoridad de la Iglesia.					
Capacidad intelectual para alcanzar el nivel de posgrado.					
Amplitud de conocimiento general.					
Dominio del Inglés: Comunicación oral.					
Lectura a nivel de posgrado.					
Escribir a nivel de posgrado.					
Otros comentarios:					

Nombre de recomendante: _____ Título _____

Institución _____ Teléfono _____

Firma _____ Fecha _____

Gracias por proporcionar esta información.

Por favor envíe este formulario directamente a:

ADMISSIONS OFFICE
 Oblate School of Theology
 285 Oblate Drive
 San Antonio, TX 78216-6693