



INSTITUTO BÍBLICO CANAÁN
Del Concilio Nacional de las Asambleas de Dios A. R. Reg. Const. SGAR/164/93



CARTA DE RECOMENDACIÓN
(Para ser llenada por el Pastor y los Oficiales de la Iglesia)

INFORMACIÓN DEL PASTOR			
Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)	
Domicilio: Calle	Número	Colonia	Teléfono con clave LADA
Municipio	Estado	C. P.	Celular
Correo electrónico			

INFORMACIÓN DE LA IGLESIA			
Iglesia		Asociación Religiosa	
Domicilio: Calle	Número	Colonia	Teléfono con clave LADA
Municipio	Estado	C. P.	Correo electrónico

El pastor y la Iglesia respaldamos la preparación ministerial del (de la) hermano(a):

Nombre del solicitante

Aceptamos el hecho de que las actividades del Instituto tendrán prioridad y haremos todo lo posible por cooperar con esta Institución, a fin de lograr la plena formación ministerial del estudiante. Con nuestras firmas damos fe del llamamiento y potencial ministerial del solicitante y lo recomendamos para ser recibido en esta Institución. Haremos lo que esté a nuestro alcance para apoyar con los costos económicos para la preparación ministerial y espiritual de nuestro recomendado.

Nombre y Firma del pastor: _____ **Fecha:** _____

Nombre y firma de tres miembros del H. Cuerpo Ejecutivo de la Iglesia:

Nombre	Firma	Cargo
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Observaciones del Pastor acerca del estudiante: _____

Información:

E-mail: infocanaand@gmail.com

WhatsApp: 8180762004