

FORMULARIO CARTA DE RECOMENDACIÓN

IDENTIFICACION POSTULANTE

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre (s)

1. Indique desde cuándo y en qué situaciones conoce usted a el / la postulante.

2. Según su opinión, ¿posee el / la postulante las cualidades personales e intelectuales requeridas para ser un Profesor (a) de Religión? Descríbalas.

3. ¿Qué servicio(s) considera usted que ha hecho el /la postulante en el ámbito eclesial y/o en el campo de la educación católica?

SUSCRIBE ESTA RECOMENDACIÓN

Nombre : _____

Dirección : _____ Teléfono: _____

Institución : _____

Fecha: _____ Firma: _____