



# INSTITUTO BÍBLICO CANAÁN

Del Concilio Nacional de las Asambleas de Dios A. R.  
 Registro Constitutivo SGAR 164/93  
 Ave. Las Américas #10, San Benito, Los Ramones NL. CP. 66825



## Carta de recomendación del Pastor

### INFORMACIÓN DEL PASTOR

Fecha:

Apellido Paterno      Apellido Materno      Nombre(s)

--

Domicilio (Calle, Número)      Colonia      Municipio      Estado      C. P.

--	--	--	--	--

Teléfono      Celular      Correo electrónico

--	--	--

### INFORMACIÓN DE LA IGLESIA

Iglesia      Asociación Religiosa

--	--

Domicilio (Calle, Número)      Colonia      Municipio      Estado      C. P.

--	--	--	--	--

Teléfono      Correo electrónico

--	--

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

--

**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 del pastor

\_\_\_\_\_  
Firma del Pastor

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


Nombre

Firma

Cargo

**Observaciones del pastor sobre el estudiante:** \_\_\_\_\_

--