



CENTRO DE CAPACITACIÓN BÍBLICA Y MISIONERA

FORMULARIO DE RECOMENDACIÓN

Ciudad _____ Fecha ___/___/___

Iglesia _____

Domicilio _____ Provincia _____

Teléfono _____ E-mail _____

Venimos a presentar a _____

que desea capacitarse en el CENTRO DE CAPACITACIÓN MISIONERA CARLOS MORRIS

Queremos manifestar que él/ella es miembro de esta iglesia local, encontrándose en comunión, sirviendo activamente, y que goza de la estima de quien firma el presente.

Hacemos saber que no objetamos su postulación, sino que le animamos para que se capacite formalmente en el conocimiento de las misiones, como un paso previo para el servicio misionero adonde Dios le llama.

Entendemos que el CeCaBiM no tiene injerencia en la vida de esta iglesia, sino que provee al postulante una capacitación que le ayudará en su crecimiento espiritual y para un mejor servicio cristiano.

Asimismo, queremos expresar que se nos ha informado que la capacitación conlleva una inversión económica para el alumno destinada a la cuota mensual, gastos de transportes, y de movilidad para realizar la práctica misionera.

Por último, a los efectos de la práctica misionera pionera que el postulante llevará a cabo los 2 (dos) años de capacitación, nos gustaría proponer que se considere como una opción de campo de práctica, el barrio, ciudad, o pueblo ubicado en _____

Apellido y Nombres: _____ Teléfono: _____

Les saludamos con afecto en Cristo,

Firma del/los Responsable/s por la Iglesia