



REFERÊNCIA PESSOAL

www.shoresofgrace.com // escolas@shoresofgrace.com

Para a pessoa preenchendo esta recomendação: A pessoa acima está se inscrevendo para participar da Escola do Ministério Shores of Grace Ministries (Margens de Graça) em Recife, Brasil. Os seus comentários serão seriamente levados em consideração. Nós agradecemos pela sua ajuda nesta questão e manteremos qualquer informação provida por você em sigilo. Este documento é necessário para o aluno ser aceito. Sua resposta imediata será altamente apreciada. Assim que for completo, envie a recomendação por e-mail (endereço no fim).

1. Você se sente confortável e confiante em dar a sua recomendação pessoal para o indivíduo que está pedindo para ser aceito como aluno na Shores of Grace? () Sim () Não

Se não, por favor explique.

2. Quão bem você conhece esta pessoa? Marque uma dessas opções.

- () Muito bem, relacionamento pastoral
- () Bem, contato pastoral moderado
- () Casualmente, poucos contatos pessoais
- () Por nome/ou por ver

3. Por quanto tempo o/a conhece?

De qual forma?

4. Pelo seu conhecimento, o estudante fez um compromisso pessoal com Jesus Cristo?

() Sim () Não () Não tenho certeza

5. A pessoa serve em que tipo de serviço Cristão regularmente?

6. Pelo melhor do seu conhecimento, o indivíduo usa:

Tabaco?: () Sim () Não Alcool?: () Sim () Não Drogas?: () Sim () Não

7. Por favor avalie o individuo marcando cada categoria abaixo:

	Excelente	Acima da Média	Média	Abaixo da Média	Inferior	Não Sei
Compromisso com Cristo	()	()	()	()	()	()
Adaptação Social	()	()	()	()	()	()
Ajuda aos outros	()	()	()	()	()	()
Integridade e Honestidade	()	()	()	()	()	()
Responsabilidade	()	()	()	()	()	()
Habilidade Mental	()	()	()	()	()	()
Saúde Física	()	()	()	()	()	()
Relações Interpessoais	()	()	()	()	()	()
Iniciativa	()	()	()	()	()	()
Caráter	()	()	()	()	()	()
Estabilidade Emocional	()	()	()	()	()	()
Transparência	()	()	()	()	()	()
Liderança	()	()	()	()	()	()

Por favor adicione comentários que poderão ajudar na avaliação do estudante

Seu Nome:

Telefone: ()

Endereço:

Cidade/Estado:

C.E.P.:

País:

E-mail:

Assinatura do(a) Aluno

_____/_____/_____
Data

Shores of Grace Missions Base

Rua Professora Eneida Rabelo, 285, Candeias // 54.440-310 Jaboatão dos Guararapes, PE

(81) 3093-1319 / 9802-9000 // escolas@shoresofgrace.com