



UNIVERSIDAD EVANGELICA DEL PARAGUAY

FACULTAD DE TEOLOGIA

Creada por Ley N° 404/94

Sede: I.B.A.



a Católica 2135 c/ Cte. Gamarra; Tel. 422-446; 422-445; E-mail: secretaria@teologia-iba.edu.py

RECOMENDACIÓN DE LA IGLESIA

Nombre del estudiante:

Nombre de la iglesia:

Cargo que Usted desempeña en la iglesia:

“Certifico que este estudiante es miembro de esta iglesia.” ... Si No

“Afirmo que esta iglesia da su recomendación al estudiante para sus estudios en la Facultad de Teología.”

Si No

¿Qué actividades ha realizado él/ella en la iglesia?

.....

Observaciones:

.....

.....

.....

.....

.....
Firma del Pastor o Encargado

.....
Aclaración de la Firma

Tel/E-mail:

Fecha: