



Oficina de Ministerios Estudiantiles

Programa de Internado

**Autorización del participante
(Cumplimentado por el pastor)**

SC-102 – Servicio Cristiano – contexto eclesiástico

Año y periodo académico: _____ Modalidad: ☒ Online ☐ Presencial

Nombre del estudiante Pablo S. Valentín Caraballo # - 3313

Nombre del Pastor Juan Hernández Teléfono 787-410-1978

Iglesia Yahdai

Por la presente certifico que:

1. El/a estudiante asiste y respalda las actividades de la iglesia; en caso de ausentarse es por razón justa y razonable.
2. Está preparado/a para asumir responsabilidad espiritual como practicante.
3. Mantiene un testimonio claro y limpio en la comunidad.

Por otra parte, es de mi conocimiento que el estudiante antes mencionado comenzará su servicio cristiano como requisito de la concentración:

☐ Interpretación Bíblica ☒ Estudios Pastorales ☐ Educación Cristiana

Y de este modo autorizo al estudiante a realizar sus horas (16) de servicio cristiano en:

Lugar de servicio cristiano _____

Firma del/la pastor/a Juan Hernández Fecha _____

Firma del/la practicante Pablo Valentín Caraballo Fecha _____

Firma del/la directora/a _____ Fecha _____



Hoja de laboratorio en servicio

Código y nombre del curso: SC - 102 - Servicio Cristiano

Nombre del Estudiante: Pablo S. Valentin Caraballo # 3313

Iglesia seleccionada: Yahdai

Dirección física: _____

Pastor: Juan Hernández Teléfono: _____

Horas realizadas	Fecha	Actividad realizada(describa brevemente en qué consistió su servicio cristiano)	Comentarios

Pablo S. Valentin
Firma del/la estudiante

Juan S. Hernández
Firma del/la pastor/a (supervisor/a)

Firma del/la Profesor/a

Fecha