DD/MM/AA

Instituto Universitario Adventista de Venezuela

A quien corresponda.-

Yo, NOMBRES Y APELLIDOS, en mi condición de CARGO (PASTOR/MINISTRO) asignado por la MISION/ASOCIACIÓN al Distrito/Zona NOMBRE DE LA ZONA ubicado en CIUDAD, ESTADO, emito esta CARTA DE RECOMENDACIÓN en favor de NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE, identificado bajo la Cédula de Identidad N° V123123123, para que se tome en cuenta su solicitud para ser beneficiario/a del Plan de Financiamiento NOMBRE DEL PLAN.

Puedo dar fe de que al día de hoy NOMBRES Y APELLIDOS DEL POSTULANTE es miembro activo de la Iglesia Adventista del Séptimo Día ubicada en CIUDAD/PUEBLO y goza de buen testimonio, por lo que considero que su participación en el Instituto Universitario Adventista de Venezuela como estudiante será fructífera y prometedora para el cumplimiento de la Gran Comisión

Constancia que emito a los DÍAS, del mes de MES, del año AÑO, a solicitud de la parte interesada.

FIRMA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SELLO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_