ORDEN DE LOS FRAILES MENORES CAPUCHINOS
CUSTODIA DE SAN JUAN BAUTISTA DE PUERTO RICO

Hoja de Evaluación

Nombre del Candidato: …….……..…..

Fecha de la Evaluación: *día:* …… *mes:* …… *año:* ……

Nombre del Fraile Evaluador: …….……..…..

Observaciones:

……...…...
……...…...
……...…...
……...…...
……...…...
……...…...
……...…...
……...…...
……...…...
……...…...
……...…...

Por tanto, y según mi criterio, este candidato debe:

……. a) esperar un tiempo más antes de pasar al Postulantado.

……. b) evaluar otra comunidad religiosa u otra vocación.

……. c) pasar a formar parte de nuestro programa de Postulantado lo antes posible.

_____
Firma del Fraile Evaluador

_____
Fecha