

Escuela Arquidiocesana de Ministerios
FORMULARIO DE INSCRIPCION
2018-2020

Sólo para uso de oficina

Fecha Recibida: _____

Cuota de Inscripción: _____

de cheque: _____

Otro: _____

de cheque: _____

Recomendación del Párroco: _____

Otra Recomendación: _____

Plan de Pago: _____

Parroquia Auspiciadora: _____

Por favor, indique la clase de su preferencia en orden numérico.

St. Brendan H.S., Miami, Martes, 7:30 - 9:30 pm

Español _____

Notre Dame D'Haiti, Miami, Tuesdays, 7:30 - 9:30 pm

Creole _____

St. Bartholomew, Miramar, Jueves, 7:30 - 9:30 pm

Español _____

_____ Inglés, EN-LINEA

_____ Español, EN-LINEA

Orar * Aprender * Servir

Por favor, envíe a vuelta de correo los formularios y cuota de inscripción no-reembolsable a:



Archdiocese of Miami
Lay Ministry Office
9401 Biscayne Blvd., Miami Shores, FL 33138

La cuota de inscripción es \$25.00 hasta el 31 de Julio, \$50.00 desde el 1 de Agosto hasta el inicio de clases.

Para más información, por favor contáctenos: 305-762-1184 - 305-762-1298 (Fax)
Layministry@theadom.org (Email) www.miamiarch.org/layministry (Website)

4. MATRIMONIO

A. Su estado marital actual:

() Soltero/a () Casado/a

B. Si usted está casado/a, por favor conteste las preguntas del 1 - 4 abajo.

1. Nombre del cónyuge _____

2. Religión del cónyuge _____

3. Fecha de matrimonio _____

4. ¿Se casó usted por la Iglesia Católica Romana? () sí () no

Nombre de parroquia: _____

Ciudad, Estado, País _____

C. Si está divorciado/a, ¿obtuvo la declaración de nulidad del primer matrimonio por la Iglesia? () SI () NO

Si no, por favor explique por qué: _____

D. TENGO _____ HIJO(S).

NOMBRE(S)

FECHA DE NACIMIENTO

SECCION C: EDUCACION

1. Último grado que cursó: Marque uno abajo

A. ___ Primaria: Número de años completados (1-8) ___

B. ___ Escuela Secundaria: Número de años completados (9-12) ___

C. ___ Universidad: Número de años completados (1-4) ___ Por favor de incluir transcripciones

Nombre de universidad: _____ Lugar: _____

Título recibido o pendiente: _____

D. ___ Maestría y/o Post grado # de cursos terminados ___ Por favor de incluir transcripciones

Nombre de la universidad: _____ Lugar: _____

Título recibido o pendiente: _____

SECCION D: PARTICIPACION EN LA VIDA DE LA COMUNIDAD

1. Por favor enumere los ministerios en los que ha participado en su parroquia:

2. Por favor enumere las actividades cívicas en las que ha tomado parte :

SECCION E: PERSONAL

1. Por favor describa, en sus propias palabras, por qué está interesado en la Escuela Arquidiocesana De Ministerios.

2. ¿TIENE USTED ALGUNA NECESIDAD ESPECIAL QUE DEBERIAMOS SABER? Sí___ No___
- Enfermedad/Limitaciones Físicas_____ Sí___ No___
- Alcohol/Problemas De Droga_____ Sí___ No___
- Enfermedad Mental_____ Sí___ No___
- Problemas Familiares _____ Sí___ No___
- Por favor describa: _____
- _____

**CONTESTE SOLO SI SE INSCRIBE PARA LAS CLASES EN-LINEA
PARA INSCRIPCIONES EN CLASES PRESENCIALES CONTINUE CON LA PARTE 3 (REFERENCIAS)**

1. ¿Tiene usted disponibilidad de uso de una computadora y conexión de internet? Si ___ No ___
2. ¿Con qué frecuencia hace uso de la computadora y navega el internet?
- Siempre ---- Frecuentemente ---- Rara vez
3. Califique su capacidad de utilizar una computadora y navegar el internet.
- Excelente ---- Buena ---- Pobre
4. Marque las herramientas de computadora/programas que puede manejar (marque todos los que apliquen).
- Internet ---- E-mail ---- Microsoft Word ---- Google ---- Yahoo ---- Otros:

3. REFERENCIAS:

Debe presentar dos recomendaciones (ver formulario adjunto) para la Escuela Arquidiocesana de Ministerios. **Uno de los formularios de recomendación tiene que ser completado por su Párroco** y el otro, lo puede completar una persona laica, miembro del clero, u orden religiosa.

4. ESTA APLICACION DEBE SER FIRMADA POR EL/LA CANDIDATO/A (Y, SI ES CASADO/A, POR SU ESPOSA/O.)

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

FIRMA DEL ESPOSO/A

FECHA

ESCRIBA SU NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

ESCRIBA SU NOMBRE EN LETRA DE MOLDE

Por favor incluya la cuota de inscripción, los formularios de recomendación, y el Plan de Pago con éste formulario para completar su expediente de inscripción.