

**Escuela Arquidiocesana de Ministerios
FORMULARIO DE INSCRIPCION
2017-2019**

Sólo para uso de oficina

Fecha Recibida:
Cuota de Inscripción:
de cheque:
Recomendaciones:
Plan de Pago:

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

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

St. John the Apostle, Hialeah, Sábado, 9:30 - 11:30 am
Español _____

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

St. Andrew, Coral Springs, Miércoles, 7:30 - 9:30 pm
Inglés _____ Español _____

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

_____ Inglés, EN-LINEA

_____ Español, EN-LINEA

Orar * Aprender * Servir

Por favor, envíe a vuelta de correo los materiales 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 (Dade)
954-525-5157 ext. 1184 (Broward) 305-762-1298 (Fax)
Layministry@theadom.org (Email) www.miamiarch.org/layministry (Website)**

Si es posible incluya una
FOTO RECIENTE
para reconocerle más
fácilmente.

1. Nombre: _____
 primer segundo apellido
2. Dirección: _____
 calle

 ciudad estado código postal
3. Teléfono: casa _____
 celular _____
 trabajo _____
4. Correo electrónico: _____
5. Fecha de nacimiento: _____ lugar de nacimiento: _____
6. Ocupación actual: _____
7. Parroquia a la que asiste actualmente: _____
8. ¿Está inscrito/a en esta parroquia? _____

SECCION B: INFORMACION SACRAMENTAL

1. BAUTISMO

A. Bautismo - Católico Romano

Fecha: _____ Parroquia: _____
Ciudad, Estado, País: _____

B. Bautismo - en otra denominación cristiana:

Fecha: _____ Iglesia: _____
Ciudad, Estado, País: _____

¿Cuándo y dónde fue recibido en la Iglesia Católica?

Fecha: _____ Parroquia: _____
Ciudad, Estado, País: _____

2. PRIMERA COMUNION

Fecha: _____ Parroquia: _____
Ciudad, Estado, País: _____

3. CONFIRMACION

Fecha: _____ Parroquia: _____
Ciudad, Estado, País: _____

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

<u>NOMBRE(S)</u>	<u>FECHA DE NACIMIENTO</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

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) ___

Nombre de universidad: _____ Lugar: _____

Título recibido o pendiente: _____

D. ___ Maestría y/o Post grado

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. Le sugerimos que uno de los formularios lo complete un miembro del clero y el otro un (a) laico (a). Si desea comisionarse para un ministerio, una de las recomendaciones TIENE que ser del párroco).

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 este formulario para completar su expediente de inscripción.