

# Escuela Arquidiocesana de Formación Laical FORMULARIO DE INSCRIPCION

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 \_\_\_\_\_

St. Andrew, Coral Springs, Tuesdays, 7:00 - 9:00 pm

Español \_\_\_\_\_

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  
Oficina de Formación Laical  
9401 Biscayne Blvd., Miami Shores, FL 33138

La cuota de inscripción es \$25.00, hasta el 31 de julio. \$50.00 desde el 1ro. de agosto hasta el inicio de clases.

Para más información, por favor contáctenos: Oficina 305-762-1184 Fax 305-762-1298  
Email: [layformation@theadom.org](mailto:layformation@theadom.org) Web: [www.miamiarch.org/layformation](http://www.miamiarch.org/layformation)

Si es posible incluya una  
FOTO RECIENTE

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 en la que está inscrito?: \_\_\_\_\_

## **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) \_\_\_ 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 Formación Laical. **La recomendación de parte de su Párroco es requisito de admisión** y el segundo formulario de recomendación, 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.**