

Escuela Arquidiocesana de Formación Laical

FORMULARIO DE INSCRIPCION

Sólo para uso de oficina

Fecha Recibida: _____
Cuota de Inscripción: _____
de cheque: _____
Otro: _____
de cheque: _____
Recomendació 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 Web: www.miamiarth.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

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?

Enfermedad/Limitaciones Físicas _____ Sí_____ No_____

Alcohol/Problemas De Drogas _____ 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 este formulario para completar su expediente de inscripción.