

## Solicitud preliminary para Ministerio

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/Zip: \_\_\_\_\_

Teléfono de día: \_\_\_\_\_ Teléfono de noche: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

- 1.-Ha sido Ud. debidamente iniciado en la Iglesia Católica (Bautismo, Eucaristía, Confirmación? Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
2. Está Ud. registrado en la Iglesia de San Pedro y San Pablo? Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
3. Está Ud. casado/a o lo ha estado (**si responde Sí, vea preguntas 4, 5 y 6**) Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
4. Está Ud. casado/a por la Iglesia, o es su Matrimonio bendecido por la Iglesia? Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
5. Está Ud. (o su esposo/a) en el presente en un proceso de anulación? Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
6. ¿Si está casado, usted tiene el apoyo de su esposo para participar en este ministerio? Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
7. Puede Ud. comprometerse a este Ministerio por tres años? Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
8. Cree Ud. que Jesús está verdaderamente presente en cuerpo, sangre, alma y Divinidad en la Sagrada Eucaristía? Sí\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
9. Con qué frecuencia va Ud. a la Santa Misa?  Diariamente  Semanalmente  Mensualmente
10. Por qué desea Ud. entrar a este Ministerio?

11. Cual es su concepto de las obligaciones de la persona en este Ministerio?

12. Mencione si Ud. está en otro Ministerio:

---

For Office use only

Packet for Live Scan and Safe Environment training given on (date) \_\_\_\_\_ returned on (date) \_\_\_\_\_

Dir. of Stewardship & Engagement Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Pastor's Signature \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

To Ministry Leader \_\_\_\_\_ by \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_