

St. Elizabeth Ann Seton Catholic Church

3145 SW 192nd Avenue Aloha OR 97006

Aplicación y Acuerdo para Ministros

FAVOR DE ESCRIBIR O HACER EN COMPUTADORA:

Por favor llene toda la información que se pide.

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: (Día) _____ (Tarde) _____

Cell: _____ Email: _____

Registrado en la parroquia ?

___ Si ___ No (Si "no", por favor de registrese hoy.)

Cuánto tiempo ha sido un miembro de la parroquia? _____

Estado Civil: Soltero ___ Viudo ___ Casado ___

Separado ___ Divorciado ___ Miembro De Orden

Religiosa _____

La Iglesia Católica de St. Elizabeth Ann Seton requiere que:

- 1. Usted sea un Católico con los tres sacramentos de iniciación;*
- 2. Este en buenos términos con la iglesia Católica:*
- 3. Que usted apoye las morales y las enseñanzas de la Iglesia Católica.*

Registros Sacramentales

Bautismo:

Fecha: _____ Iglesia y Locación: _____

Primera Eucaristía/comunión

Fecha: _____ Iglesia y Locación: _____

Confirmación

Fecha: _____ Iglesia y Locación: _____

Matrimonio: _____ Iglesia y Locación: _____

Por que razón quiere servir en este ministerio?

Se compromete usted a la participación en el programa de formación y las sessions de enriquecimiento y actualización?

_____ Si _____ No

Usted se compromete a servir durante dos años?

_____ Si _____ No

Va a respetar las normas, costumbres y cortesías de la Iglesia Católica?

_____ Si _____ No

Firma de aplicante _____ Fecha: _____

Acceptance by Pastor ___Yes _____ No/Reason _____

Pastor's initials _____

This application will be kept on file in the parish office for as long as the person is an active member of the Ministry

July 27, 2017