

# 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