

OFICINA DEL DIACONADO PERMANENTE
Formato de Informacion del Aspirante al Diaconado

Fecha:

Nombre: Apellido(s):

Primer:

Segundo:

Dirección de su casa:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Teléfono: de su Casa:

de su Trabajo:

Celular:

Correo Electrónico:

Parroquia a que Pertenece:

Fechas de Nacimiento:

Estado Civil: Soltero:

Casado:

Divorciado:

Otro:

Si está casado, Fecha de su matrimonio actual:

¿Alguna vez se ha divorciado?: Si No

Edades de sus hijos:

Edades de sus dependientes en casa

¿En qué país nació usted?:

¿Cuántos años lleva viviendo en Estados Unidos?:

¿Cuántos años tiene de ser Católico Bautizado y Confirmado?:

¿Es usted un católico practicante de su Fe? Si No

¿Está usted active en su Comunidad Parroquial? Si No

¿Cuál es el nivel más alto de estudios que completo?:

¿Considera que esta usted en buena salud? Si No

¿Está usted actualmente empleado? Si No Ocupación:

¿Puede usted hablar y escribir en Ingles con fluidez? Si No

¿Está usted dispuesto a someterse a una bacteria completa de pruebas psicológicas? Si No

¿Está usted dispuesto a permitir una revisión de cualquier record de nulidad en su expediente como parte de su proceso de aplicación? Si No

¿Está usted dispuesto a someterse a una investigación de sus antecedentes penales? Si No

Marque Una de las Siguietes Opciones:

Ya anteriormente he sometido una aplicación al programa de Formación para el Diaconado.

Creo que estoy listo para aplicar al programa de Formación para el Diaconado.

Estoy interesado en saber más sobre el programa, pero no estoy seguro si estoy listo para aplicar.