

JUBILEO ANIVERSARIO 50 CURSILLOS EN MIAMI

MOVIMIENTO DE CURSILLOS DE CRISTIANDAD
ARQUIDIOCESIS DE MIAMI



1962-2012

El Señor te llama!

Solicitud para asistir a un Cursillo Fecha: _____

**POR FAVOR LLENE TODOS LOS ESPACIOS CON LETRA LEGIBLE
SI NECESITA ESPACIO ADICIONAL, FAVOR USAR REVERSO DE PLANILLA**

Nombre _____ Fecha de nacimiento: Mes ____ Dia ____ Año ____

Dirección _____
Calle y número / apartamento# Ciudad Zip Code (area postal)

Teléfonos: (casa) _____ (trabajo) _____ (Beeper) _____
(celular) _____ (E-mail) _____

Estado Civil: _____ Casado(a) _____ Divorciado(a) _____ Viudo(a) _____ Soltero(a) _____ Hijo(s) _____
Nombres y fechas de nacimiento de los hijos

SI ES CASADO(A) ES IMPORTANTE QUE SU CONYUGE ASISTA AL CURSILLO

Asistirá? SI ___ NO ___ Ya fue al Cursillo? ___ SI, Cursillo # _____ No ha ido aún _____

Nombre de su cónyuge _____ Parroquia a la que asisten: _____

Casados por la iglesia: SI ___ NO ___ Iglesia _____ Fecha de boda _____

INFORMACION ADICIONAL DEL SOLICITANTE

Pais de origen: _____ Ocupación en su pais de origen: _____

Iglesia de Bautismo: _____ Iglesia de su Primera Comunión _____

Ocupación o Profesión en USA _____ Lugar de trabajo _____

Asociación Cívica o Religiosa a que pertenece _____

"Hobby" o pasatiempo preferido _____

Cual es su estado de salud? _____

INDIQUE SI TIENE ALGUNA DIETA O TRATAMIENTO ESPECIAL _____

Tiene familiares o amigos Cursillistas? Nombre(s) _____ Tel: _____

ESTE ESPACIO SERA LLENADO POR EL REPRESENTANTE (PADRINO O MADRINA)

NOMBRE: _____ CURSILLO #: _____

TELEFONO: (CASA) _____ TRABAJO: _____ CELL: _____

E-mail: _____ Que tiempo hace que conoce al candidato(a)? _____

PUEDA DAR FE DE LO ESCRITO POR EL CANDIDATO EN ESTA PLANILLA? SI ___ NO ___

(PARA EXPLICACION ADICIONAL FAVOR USAR REVERSO DE PLANILLA)

Firma del representante: _____ Grupo o Ultreya Parroquial: _____

Se sugiere una donación de \$95.00 por persona