



Después de llenar esta aplicación,
Devuélvala a quien se la entrego.

(Este seguro(a) que tanto las letras como los números estén bien claros)

Nombre y apellido: _____ Apodo: _____

Nombre y apellido del Esposo (a) _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona postal: _____

Teléfono _____ Celular _____ E-Mail: _____

País de origen: _____ Ocupación: _____

Fecha de nacimiento: _____ Edad _____ Sexo: _____ No. de hijos: _____

Estado Civil: Soltero(a) _____ Viudo(a) _____ Divorciado(a) _____

Religión: _____ Religión de su esposo(a) _____

¿Esta bautizado(a) por la Iglesia Católica? Si () No ()

¿Esta casado(a) por la Iglesia Católica? (en su actual matrimonio) Si () No () Fecha de su matrimonio _____

¿Que nivel de conocimiento de religión tiene? Bueno () Regular () Malo ()

¿Ejerce algún Ministerio en su Parroquia? Cual _____

A que Parroquia asiste: _____ Nombre del Párroco: _____

EDUCACION (Por favor haga un circulo en el numero de años que completo)

Elemental: 1 2 3 4 5 6 Secundaria: 1 2 3 4 5 6 Universidad: 1 2 3 4 5 6

¿Ha asistido su esposo(a) al Cursillo? No () Si () ¿Cuándo? _____

¿Donde? _____ ¿Quisiera su esposo(a) asistir al Cursillo? _____

¿Problemas de salud? _____

¿Algún impedimento físico? _____

¿Algún tratamiento especial como insulina, oxígeno etc? _____

¿Dieta especial? _____

¿Quien le entrego esta aplicación? _____

FIRMA: _____

FECHA: _____

INFORMACION SOBRE EL CANDIDATO

Para llenarla el Padrino o la Madrina

(Este seguro(a) que tanto las letras como los números estén bien claros)

Nombre del Candidato: _____ Apodo: _____

Mientras llenas esta información recuerda tus responsabilidades como PADRINO o como MADRINA.

Tus respuestas deben ser sinceras y precisas

Nombre del Padrino o Madrina: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona postal: _____

Teléfono: _____ Celular _____ E-Mail: _____

Parroquia: _____

Lugar en que hiciste el Cursillo: _____ Fecha: _____

¿Asistes a una Reunión de Grupo? Casi siempre () Regular () Poco () Nunca ()

¿Asistes a la Ultreya? Casi siempre () Regular () Poco () Nunca ()

¿Tienes planes para integrar a tu candidato(a) a una Reunión de Grupo? Si () No ()

¿Cuanto hace que conoces a tu candidato(a)? Años, cuantos () Meses, cuantos ()

¿Cual es la relación con tu candidato(a)? _____

¿Cuanto tiempo hace que estas hablando del Cursillo con tu Candidato(a)? _____

¿Porque, en tu opinión este candidato (a) debe hacer el Cursillo? _____

Tu candidato(a) es: Extrovertido(a) () Introverso(a) () Tímido(a) () Alegre ()

¿Tu candidato(a) ha tenido o tiene algún impedimento físico? Si () No ()

¿Problemas del corazón? Si () No () ¿Emocionales? Si () No ()

¿Problemas para ver? Si () No () ¿Alergias? Si () No ()

¿Problemas para oír? Si () No () ¿Dieta especial? Si () No ()

¿NECESITA TU CANDIDATO(A) ASISTENCIA ESPECIAL?

Explicanos con detalles: _____

¿Sabe tu candidato(a) que no hay ningún costo especial para el Cursillo, pero que la oportunidad de contribuir voluntariamente le será ofrecida? Si () No ()

¿Tiene tu Candidato(a) algún impedimento físico para ocupar una cama de arriba?

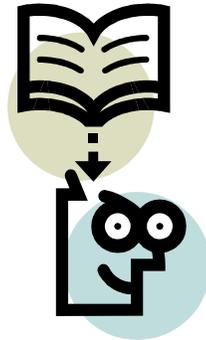
Explícalo: _____

FIRMA _____

FECHA _____

ESTA HOJA ES PARA TI, LEELA Y GUARDALA

No olvides revisar si la aplicación de tu candidato(a) esta claramente escrita.



- 1 Como padrino(a) debes escribirle una PALANCA personal a tu candidato(a)
- 2 Trata de mandar una PALANCA general tuya o de tu Reunión de Grupo.
- 3 Obtener una PALANCA de la familia del candidato(a) o de un amigo cercano.
- 4 Debes asistir a la CLAUSURA de tu candidato(a) Domingo a las 6:00 pm.
- 5 Debes invitarlo(a) a las Ultreyas y ayudarlo(a) con la Reunión de Grupo.
- 6 Estar dispuesto(a) para ayudar a los familiares de tu candidato(a) si se presenta una emergencia durante el fin de semana.
- 7 Debes trasportar al candidato(a) al Camp St. John el jueves a las 6:30 pm.
- 8 Disponte a crecer espiritualmente con tu candidato(a)
- 9 Si tu candidato(a) no puede asistir, dile que se le dejara la aplicación para el próximo año.
- 10 Recuerda a tu candidato(a) llevar ropa y zapatos cómodos, almohada, sabana, cobija, jabón, champú, pasta de dientes, pijama y toalla.
- 11 SI NECESITA MEDICINAS QUE NO LAS OLVIDE.