



MOVIMIENTO DE CURSILLOS DE CRISTIANDAD
ARQUIDIÓCESIS DE ATLANTA

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Hombres Mujeres

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento ____ ____ ____ Edad ____
Dirección: _____ Apto. _____
Ciudad: _____ Código Postal: _____
Teléfono: Casa: () _____ Trabajo: () _____ Celular: () _____
Correo Electrónico (E-Mail) _____

SACRAMENTOS RECIBIDOS DE LA IGLESIA CATÓLICA:

Bautismo Si No Comunión Si No Confirmación Si No Matrimonio Si No

ESTADO CIVIL:

Soltero(a) Casado(a) Separado(a) Divorciado(a) Viudo(a) Unión Libre

Nombre completo de su esposa(o) _____

Es su esposa(o) católico(a) Si No Bautismo Católico Si No Matrimonio Católico Si No

Su esposa(o) ya hizo el cursillo Si No Fecha: _____ Lugar: _____

Parroquia en la que está registrado(a): _____

Explique la razón que le motiva para ir al Cursillo _____

Tiene usted alguna condición física que requiera atención especial durante el Cursillo? (Ej. Salud, embarazo, dietas, incapacidad, alergias, etc.) Si No

Explique _____

Contacto de emergencia: Nombre _____ Relación _____

Teléfono, día () _____, Noche () _____ Celular () _____

Su padrino le ha explicado acerca de la Reunión de Grupo y Ultreya, Si No Por favor explique con sus propias palabras lo que entendió _____

Nombre del Vocal de Ultreya de su parroquia _____ Firma _____

He leído cuidadosamente todas las preguntas en esta solicitud. Es mi deseo vivir el fin de semana. Comprendo que se me pide una donación mínima de \$95.00.

Firma del candidato _____ Fecha _____



MOVIMIENTO DE CURSILLOS DE CRISTIANDAD
ARQUIDIÓCESIS DE ATLANTA

FORMA PARA EL PADRINO

Por favor responda las siguientes preguntas.

Nombre: _____ Parroquia _____

Dirección: _____ Apto. _____

Ciudad: _____ Código Postal: _____

Teléfono: Casa: () _____ Trabajo: () _____ Celular: () _____

Correo Electrónico (E-Mail) _____

Fecha de su Cursillo _____ Lugar _____

Participa en las Ultreyas? Parroquial Arquidiocesana Con que frecuencia? _____

Cuanto tiempo hace que usted conoce a su candidato(a) _____ años _____ meses

Escriba sus Observaciones respecto al candidato: _____

Ha preparado a su candidato(a) para que pueda participar los tres días del fin de semana Si No

Ha preparado a su candidato(a) para que inicie su reunión de grupo durante su cuarto día Si No

Le explico al candidato que él o ella debe dar una donación de \$95.00 para el fin de semana Si No

Firma del Padrino _____ Fecha _____

Para uso Exclusivo de la Vocalia de Precursillo