



ASOCIACIÓN MISIONERA CAPUCHINA

CUSTODIA DE SAN JUAN BAUTISTA DE PUERTO RICO

787-764-6080 / 787-940-2000 / amcapuchinapr@gmail.com

Novena de Navidad 2025

Recibe un caluroso saludo en este tiempo navideño!

Con gran alegría nos preparamos para vivir juntos la Novena de Navidad, ese tiempo tan especial en que el corazón se abre para acoger al Dios que se hace Niño y viene a habitar entre nosotros. Cada año, la novena se convierte en un encuentro familiar entre los socios, los frailes y las comunidades que servimos, unidos por la esperanza que nace en el pesebre.

Queremos darte las gracias por tu generosidad y tu fidelidad misionera durante este año. Gracias a tu apoyo, hemos podido continuar nuestras obras de caridad y evangelización en Puerto Rico: los comedores sociales, las ayudas a las familias necesitadas, la educación de los niños becados y la atención espiritual en hospitales y parroquias. Tu oración y tu donación hacen presente el amor de Cristo en muchos rostros.



✂ - - - - - Fray José, favor incluir en sus oraciones las siguientes intenciones para la

Novena de Navidad 2025

Nombre: _____ Tel. _____

Personas e intenciones incluidas en sus oraciones.

Te invitamos a unirte, desde tu hogar, a esta Novena de Navidad. Cada día meditaremos sobre el misterio del Dios que se hace uno de nosotros, compartiendo oraciones, cantos y reflexiones que alimentan la fe. Siéntete parte de esta gran familia capuchina que, como Francisco de Asís, contempla al Niño Jesús con ternura y sencillez.

que el Señor te conceda una Navidad llena de paz, salud y esperanza, y que el nuevo año sea un tiempo de bendiciones para ti y los tuyos. Pedimos especialmente por tus intenciones en nuestras oraciones y celebraciones.

Con afecto fraterno y gratitud,



Fr. José Ángel Torres,
OFM Cap.

Director
Asociación Misionera Capuchina

PD. Recuerda que puedes unirte virtualmente a nuestra novena de oración del **20 al 28 de diciembre** a través de nuestras redes sociales:

<https://www.youtube.com/@asociacionmisioneracapuchi8477>



Complete esta sección solo si su donativo es con tarjeta de crédito o crédito débito.

Por favor acepte mi donativo de: _____\$40 _____\$50 _____\$60 _____\$100 Otra cantidad \$ _____

La recurrencia de mi donativo será: ____Una sola vez ____Mensual

Nombre: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

Número de tarjeta de crédito: _____

Fecha de expiración: Mes _____ Año _____ Código seguridad: _____ Firma: _____

Puede hacer
su donativo
por



ATH móvil
787-
224-9700

Incluya su número
de socio