ASOCIACIÓN MISIONERA CAPUCHINA
CUSTODIA DE SAN JUAN BAUTISTA DE PUERTO RICO
787-764-6080 / 787-224-9700 / amcapuchinapr@gmail.com

Novena Difuntos 2026



¡Paz y Bien!

Hermanos y hermanas, para san Francisco de Asís, la muerte no era una enemiga a la que había que tenerle miedo, sino la hermana muerte, porque también ella nos acompaña hacia el encuentro con Dios. Por eso, cuando recordamos a nuestros hermanos difuntos, no lo hacemos solamente con tristeza, sino también con cariño, gratitud y esperanza.

Ellos formaron parte de nuestra vida, compartieron nuestro camino y dejaron huellas en nuestro corazón. Y aunque ya no estén físicamente con nosotros, podemos seguir amándolos y ayudándolos con nuestra oración. San Francisco nos invita a rezar por ellos un De profundis y un padrenuestro, poniendo sus vidas en las manos misericordiosas de nuestro Padre Dios.

Por eso, participar en una novena por nuestros difuntos es mucho más que cumplir con una tradición; es reunirnos como familia y comunidad para recordar, agradecer y orar juntos. Cada Padrenuestro, cada salmo y cada palabra de oración son una expresión de amor que ponemos en las manos de Dios. Siguiendo la enseñanza de San Francisco, podemos acercarnos a esta novena con el corazón dispuesto, sin miedo y con mucha fe, porque mientras nosotros recordamos a nuestros seres queridos, también aprendemos a valorar más la vida, a perdonar, a abrazar a quienes tenemos cerca y a compartir el bien.

Oremos con amor por quienes han partido, celebremos con gratitud la vida que Dios nos regaló junto a ellos y mantengamos viva la esperanza de encontrarnos un día todos en la casa del Padre celestial.

Con afecto fraterno en el Señor,



Fr. Gamalier Martínez, OFM Cap.
Director
Asociación Misionera Capuchina

Fray Gamalier, favor incluir en sus oraciones las siguientes intenciones para la

Novena Difuntos 2026

Nombre: _____ Tel. _____

Personas e intenciones incluidas en sus oraciones.

_____

_____

_____

_____

_____

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

La recurrencia de mi donativo será: ___Una sola vez ___Mensual

Por favor, complete su información personal:

Nombre: _____

Teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dirección: _____

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

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