



# CENTRO DE CURSILLOS DE CRISTIANDAD SAN PABLO

4000 Belk St. Houston, TX 77084 Tel.713-643-7682

ARQUIDIOCESIS DE GALVESTON-HOUSTON,TEXAS

## SOLICITUD DEL PADRINO/MADRINA

Por favor responda las siguientes preguntas.

Nombre: \_\_\_\_\_ Parroquia: \_\_\_\_\_

Dirección : \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_

Ciudad : \_\_\_\_\_ Código Postal : \_\_\_\_\_

Teléfono # : Casa:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Celular:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Trabajo:(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (E-Mail) \_\_\_\_\_

Fecha de su Cursillo \_\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_

¿Participa en las Ultreyas? Parroquiales  Diocesanas  ¿Con que frecuencia? \_\_\_\_\_

NOMBRE DEL CANDIDATO(A): \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo hace que usted conoce a su candidato(a)? \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

¿Sabe usted si su candidato(a) ha tenido problemas emocionales, físicos o dependencias químicas? SI  NO

Escriba sus observaciones respecto al candidato(a): \_\_\_\_\_

¿Ha preparado a su candidato(a) para que pueda participar de 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(a) que deberá dar una donación mínima de \$95.0 para el fin de semana? SI  NO

Firma del Padrino / Madrina \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

### CORTE Y GUARDE ESTA PARTE PARA REFERENCIA

#### RESPONSABILIDADES DEL PADRINO/MADRINA

Este candidato(a) puede estar a punto de comprometer su vida a Cristo.

Sea sincero y acertado en sus repuestas a estas preguntas.

Recuerde sus responsabilidades con padrino / Madrina.

No le prometa al candidato o candidata que va asistir al Cursillo. Evítele una decepción.

Lo último pero menos importante,

RECE POR SU CANDIDATO(A), antes, durante y después del Cursillo,