

# SOLICITUD PARA ASISTIR A UN CURSILLO

## MOVIMIENTO DE CURSILLO DE CRISTIANDAD, DIOCESIS DE ROCKFORD

Coordinadora de Pre-cursillo: Viviana Parra 714 Leonard Av., DeKalb, IL 60115

E-mail: viviparra1005@gmail.com # Tel: (815) 981-6125

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
Número Calle Apartamento # Ciudad Código Postal

Teléfonos Casa # \_\_\_\_\_ Trabajo # \_\_\_\_\_ Celular # \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico (E-Mail): \_\_\_\_\_

Asisto a la Parroquia: \_\_\_\_\_

Grado Escolar Completado: \_\_\_\_\_

País de origen: \_\_\_\_\_ Ocupación en país de origen: \_\_\_\_\_

Ocupación presente en USA: \_\_\_\_\_ Lugar de trabajo: \_\_\_\_\_

Sacramentos recibidos: Bautismo: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Confirmación: SI \_\_\_ NO \_\_\_ Primera Comunión: SI \_\_\_ NO \_\_\_

Estado Civil: Soltero(a) \_\_\_ Casado(a) \_\_\_ Divorciado(a) \_\_\_ Separado(a) \_\_\_ Viudo(a) \_\_\_ # de Hijos \_\_\_\_\_

¿Matrimonio actual por la Iglesia? SI \_\_\_ NO \_\_\_ Iglesia \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Nombre de esposo(a): \_\_\_\_\_ ¿Quiere esposo(a) vivir Cursillo? SI \_\_\_ NO \_\_\_

Si esposo(a) ya vivió Cursillo, Indique # del Cursillo, lugar y fecha: \_\_\_\_\_

¿Cual es su estado de salud? \_\_\_\_\_

INDIQUE SI TIENE ALGUNA DIETA O TRATAMIENTO ESPECIAL

"Hobby" o pasatiempo preferido: \_\_\_\_\_

Nombre de familiares o amigos cursillistas: \_\_\_\_\_

Firma del(a) Candidato(a): \_\_\_\_\_ (Comentarios al dorso)

Nombre del Presentante(Padrino/Madrina): \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Firma del Presentante (Padrino/Madrina): \_\_\_\_\_ (Comentarios al dorso)

**Reservación: \$100.00 por persona, se requiere un depósito de \$50.00, no reembolsable, con la entrega de la solicitud a mas tardar el domingo ANTES del Cursillo. Los restantes \$50.00 deben ser entregados el Jueves del Cursillo.**

*Rev. 5/2017*

Uso de Pre-cursillo # orden recibida \_\_\_\_\_ Fecha recibida \_\_\_\_\_

