

INSTITUTO HISPANO DE FORMACION

SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE FORMACION BASICA " Camino, Verdad y Vida " I

FAVOR
DE INCLUIR
UNA FOTOGRAFIA
RECIENTE

(Tamaño Pasaporte)

Nombre del Solicitante

Parroquia

Ciudad

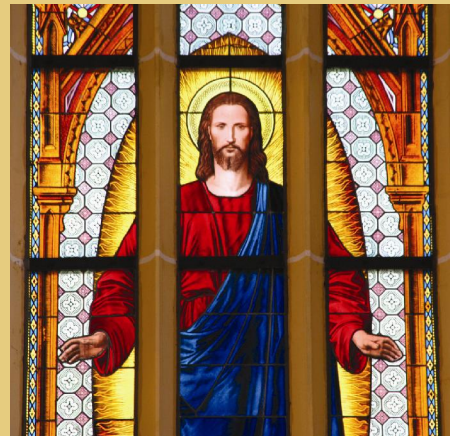
Párroco:

Vicario:

Fecha

"Camino, Verdad
Y Vida"

(Juan 14:6)



DIOCESIS DE SACRAMENTO

2110 Broadway
Sacramento, CA 95818

Tel. (916) 733-0242 • Fax (916) 733-0224

E-mail: mabshire@diocese-sacramento.org

Instituto Hispano de Formación

SOLICITUD DE ADMISIÓN
PROGRAMA BASICO

“Camino, Verdad y Vida” I

1. Nombre: _____ Edad: _____
2. Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
3. Correo electrónico: _____
Teléfono: Casa: _____ Trabajo: _____ Celular: _____
4. Bautizado: Sí _____ No _____ Fecha _____
Primera Comunión: Sí _____ No _____ Fecha _____
Confirmación: Sí _____ No _____ Fecha _____
Matrimonio: Sí _____ No _____ Fecha _____
5. Nombre de su Parroquia actual: _____
6. Párroco: _____
7. Mi párroco ó Vicario esta informado de que voy a tomar el curso de formación básico *“Camino, Verdad y Vida.” I*
Sí _____ No _____
Asistiré en: Fairfield _____ Yuba City _____
8. Yo acepto cumplir los requisitos necesario para el programa: Sí _____
Firma: _____ Date: _____

Costo del Programa: \$20.00 por sesión ó \$165.00 por pago curso completo.

Favor enviar esta forma a la oficina, lo antes posible. Gracias!