



I CONGRESO DIOCESANO MISIONERO de OMP Diócesis de Santa Ana

**“MISIONEROS DE CRISTO PARA UNA NUEVA
EVANGELIZACION”**

“¡Con fe en el corazón... Vamos a la misión!”

2, 3 y 4 de Agosto de 2013

FICHA DE INSCRIPCIÓN VOLUNTARIOS										
Nombre Completo:										
Fecha de Nacimiento:						Sexo:	M	<input type="radio"/>	F	<input type="radio"/>
Teléfono Fijo:					Teléfono Celular:					
Dirección:										
Profesión u Oficio:										
Estado Civil:	Soltero	<input type="radio"/>	Casado	<input type="radio"/>	Viudo	<input type="radio"/>	Divorciado	<input type="radio"/>	Acompañado	<input type="radio"/>
Estado Laboral:	Empleado	<input type="radio"/>	Desempleado	<input type="radio"/>	Jubilado	<input type="radio"/>				
Sacramentos:	Bautismo	<input type="radio"/>	Confirmación	<input type="radio"/>	Comunión	<input type="radio"/>	Unción	<input type="radio"/>	Matrimonio	<input type="radio"/>
Estado de vida:	Sacerdote Religioso	<input type="radio"/>	Sacerdote Diocesano	<input type="radio"/>	Diácono	<input type="radio"/>	Religioso/a	<input type="radio"/>		
	Laico Consagrado	<input type="radio"/>	Laico Soltero	<input type="radio"/>	Laico Casado/a	<input type="radio"/>	Seminarista	<input type="radio"/>	Novicio/a	<input type="radio"/>
Parroquia:										
Obra a la que pertenece:	OPF-JUMI	<input type="radio"/>	OPF-FAMI	<input type="radio"/>	OPF-UEM	<input type="radio"/>	IAM	<input type="radio"/>	PUM	<input type="radio"/>
¿Pertenece a algún movimiento eclesial?		<i>Si su respuesta fue sí, ¿Cuál(es)?</i>								
Si		<input type="radio"/>	No		<input type="radio"/>					
¿Necesita hospedaje para el Congreso? (Hogares, Casas de retiros, parroquias, etc.)							SI	<input type="radio"/>	NO	<input type="radio"/>
Comisión que apoyará:	Liturgia	<input type="radio"/>	Animación	<input type="radio"/>	Coreografía	<input type="radio"/>	Secretaría	<input type="radio"/>		
	Cultura	<input type="radio"/>	Alimentación	<input type="radio"/>	Decoración	<input type="radio"/>	Hospedaje	<input type="radio"/>		
	Comunicación	<input type="radio"/>	Protocolo	<input type="radio"/>	Finanzas	<input type="radio"/>	Ventas	<input type="radio"/>		
	Salud	<input type="radio"/>	Información	<input type="radio"/>	Seguridad	<input type="radio"/>	Publicidad	<input type="radio"/>		
Fecha de inscripción:										

f. _____
Responsable de la Comisión Correspondiente

SELLO

f. _____
Participante