



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"/>	Orden <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"/>	Ninguna <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