



MOVIMIENTO DE CURSILLOS DE CRISTIANDAD  
ARQUIDIÓCESIS DE ATLANTA

PLANILLA DE INSCRIPCIÓN

Hombres  Mujeres

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Apto. \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Teléfono: Casa: ( ) \_\_\_\_\_ Trabajo: ( ) \_\_\_\_\_ Celular: ( ) \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico (E-Mail) \_\_\_\_\_

SACRAMENTOS RECIBIDOS DE LA IGLESIA CATÓLICA:

Bautismo Si  No  Comunión Si  No  Confirmación Si  No  Matrimonio Si  No

ESTADO CIVIL:

Soltero(a)  Casado(a)  Separado(a)  Divorciado(a)  Viudo(a)  Unión Libre

Nombre completo de su esposa(o) \_\_\_\_\_

Es su esposa(o) católico(a) Si  No  Bautismo Católico Si  No  Matrimonio Católico Si  No

Su esposa(o) ya hizo el cursillo Si  No  Fecha: \_\_\_\_\_ Lugar: \_\_\_\_\_

Parroquia en la que está registrado(a): \_\_\_\_\_

Explique la razón que le motiva para ir al Cursillo \_\_\_\_\_

Tiene usted alguna condición física que requiera atención especial durante el Cursillo? (Ej. Salud, embarazo, dietas, incapacidad, alergias, etc.) Si  No   
Explique \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia: Nombre \_\_\_\_\_ Relación \_\_\_\_\_

Teléfono, día ( ) \_\_\_\_\_, Noche ( ) \_\_\_\_\_ Celular ( ) \_\_\_\_\_

Su padrino le ha explicado acerca de la Reunión de Grupo y Ultreya, Si  No  Por favor explique con sus propias palabras lo que entendió \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*  
Nombre del Vocal de Ultreya de su parroquia \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

He leído cuidadosamente todas las preguntas en esta solicitud. Es mi deseo vivir el fin de semana. Comprendo que se me pide una donación mínima de \$120.00.

Firma del candidato \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



MOVIMIENTO DE CURSILLOS DE CRISTIANDAD  
ARQUIDIÓCESIS DE ATLANTA

FORMA PARA EL PADRINO

Por favor responda las siguientes preguntas.

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

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

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

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

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

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

Participa en las Ultreyas? Parroquial  Arquidiocesana  ¿Con qué frecuencia? \_\_\_\_\_

Cuanto tiempo hace que usted conoce a su candidato(a) \_\_\_\_\_ años \_\_\_\_\_ meses

Escriba sus observaciones respecto al candidato: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ha preparado a su candidato(a) para que pueda participar 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 explicó al candidato que él o ella debe dar una donación de \$120 para el fin de semana Si  No

Firma del Padrino \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

**Para uso Exclusivo de la Vocalia de Precursillo**