

# CURSILLO CATOLICO – DIOCESIS DE KNOXVILLE

**INFORMACION DEL APLICANTE:** *Por favor llene la aplicación y entréguesela a su patrocinador/a junto con un cheque por \$10 a nombre de **Catholic Cursillo – Diocese of Knoxville.***

:  
Nombre: \_\_\_\_\_ Nombre para Gafete: \_\_\_\_\_  
                    Apellido                      Nombre                      Inicial de Segundo nombre                      *Para las etiquetas conocidas*

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

¿Cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_ Edad (suya): \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Hombre \_\_\_\_\_ Mujer \_\_\_\_\_ Soltero/a \_\_\_\_\_ Casado/a \_\_\_\_\_

Viudo/a \* \* ¿Desde cuando? \_\_\_\_\_ Divorciado/a\* \_\_\_\_\_

¿Es católico de nacimiento o convertido al catolicismo? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Si es convertido, hace cuanto tiempo de su conversión? \_\_\_\_\_

¿Si está casado/a, es su esposo/a Católico/a? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Cuándo quiere asistir al Cursillo? Otoño \_\_\_\_\_ Primavera \_\_\_\_\_

¿A que Parroquia pertenece?: \_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_

¿En que actividades de organizaciones comunitarias, parroquiales o religiosas participa de forma activa?

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

¿Por qué quiere asistir a un fin de semana de Cursillo? \_\_\_\_\_

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

¿Tiene algún tipo de condición física, medica o dietética que requiere ser atendida durante el fin de semana? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Número de teléfono en caso de emergencia: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_

Firma del Apicante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

# Apoyo del Auspiciador o Auspiciadora

Su Patrocinador/a completará el resto de esta aplicación

Nombre: \_\_\_\_\_  
*Apellido Primer Nombre Inicial del Segundo nombre*

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

¿A que Parroquia pertenece?: \_\_\_\_\_ Ubicación: \_\_\_\_\_

¿Participa activamente en alguna de las siguientes actividades: Reuniones en Grupo \_\_\_\_\_ Ultreya \_\_\_\_\_ Colegio de Líderes \_\_\_\_\_

*Si no está participando activamente en ninguna de estas actividades, explique por qué*

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

¿Cual es su relación con el/la aplicante y hace cuanto tiempo lo/la conoce? \_\_\_\_\_

Comentarios del patrocinador/a (Por favor incluya cualquier información que pueda afectar la participación del candidato en el Cursillo)

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

## *Como patrocinador/a se que soy responsable de:*

- Guiar a mi candidato/a para que participe en Reuniones de Grupo y Ultreya después del fin de semana del Cursillo
- Conversar con mi candidato/a acerca del Cursillo para que se asegure de que su asistencia al cursillo no causará ningún problema en su familia
- Llevar a mi candidato/a al Cursillo y apoyarlo/a a través de mis oraciones

Firma del Patrocinador o Patrocinadora: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

## **Apoyo Pastoralmark**

*Yo apoyo el patrocinio de este miembro de mi parroquia para que asista al Cursillo. No estoy enterado de ninguna razón que pueda limitar su participación.*

Firma del Pastor: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Toda la información contenida en esta aplicación es estrictamente confidencial y debe ser llenada antes de que el/la aplicante sea aceptado como candidato para asistir al Cursillo. Los \$10.00 no son reembolsables. Rev: Dec 2019

## **Please send to:**

**Maria Leon – 244 Borden St. Sweetwater, TN 37874**

**Gumercindo Cano – 3309 Browder Hollow Rd. Lenoir City, TN 37771**