

CATHOLIC CURSILLO - DIOCESE OF KNOXVILLE

CURSILLO CATOLICO – DIOCESIS DE KNOXVILLE

APPLICANT INFORMATION Please return this application to your sponsor with a \$10.00
Check made payable to **Catholic Cursillo - Diocese of 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.**

Name: _____ Nickname: _____
Nombre: _____ Nombre para Gafete: _____
Last Apellido First Nombre MI Inicial de Segundo nombre For nametags Para las etiquetas conocidas

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Phone: _____ e-mail: _____
Teléfono: (____) _____ e-mail: _____

Number of Children: _____ Your Age: _____ Occupation: _____
¿Cuántos hijos tiene? Edad (suya): Ocupación: _____

Male **Hombre** _____ Female **Mujer** _____ Single **Soltero/a** _____ Married **Casado/a** _____
Widowed* *How long? **Viudo/a** * *¿Desde cuando? _____ Divorced* **Divorciado/a** _____

Are you a convert? ¿Es católico de nacimiento o convertido al catolicismo? Yes **Si** _____ No **No** _____

If Yes, how long? ¿Si es convertido, hace cuanto tiempo de su conversión? _____

If you are married, is your spouse Catholic? ¿Si está casado/a, es su esposo/a Católico/a? Yes **Si** _____ No **No** _____
When would you like to attend? ¿Cuándo quiere asistir al Cursillo? Fall **Otoño** _____ Spring **Primavera** _____
English **Inglés** _____ Spanish **Español** _____

Home Parish: _____ Location: _____
¿A que Parroquia pertenece?: _____ Ubicación: _____

In what religious, parish and/or community organizations are you active?
¿En que actividades de organizaciones comunitarias, parroquiales o religiosas participa de forma activa?

Why do you want to attend a Cursillo weekend?
¿Por qué quiere asistir a un fin de semana de Cursillo? _____

Do you have any physical, medical or dietary conditions that need to be provided for on a weekend?
¿Tiene algún tipo de condición física, medica o dietética que requiere ser atendida durante el fin de
semana? _____

Emergency Contact Phone Number: _____
Número de teléfono en caso de emergencia: (____) _____

Applicant's Signature: _____ Date: _____
Firma del Aplicante: _____ Fecha: _____

SPONSOR SUPPORT

Your sponsor will complete the remainder of this application.

Apoyo del Auspiciador o Auspiciadora

Su Patrocinador/a completará el resto de esta aplicación

Name: _____
Nombre: _____
Last *Apellido* First *Primer Nombre* MI *Inicial del Segundo nombre*

Address: _____ City: _____ State: _____ Zip: _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Phone: _____ e-mail: _____
Teléfono: (____) _____ e-mail: _____

Home Parish: _____ Location: _____
¿A que Parroquia pertenece?: _____ Ubicación: _____

Are you active in the following activities? Group Reunion _____ Ultreya _____ School of Leaders _____
¿Participa activamente en alguna de las siguientes actividades: Reuniones en Grupo _____ Ultreya _____ Colegio de Líderes _____

If you are not active in any please explain *Si no está participando activamente en ninguna de estas actividades, explique por qué*

What is your relationship to the applicant and how long have you known them?
¿Cual es su relación con el/la aplicante y hace cuanto tiempo lo/la conoce? _____

Sponsor comments: *(Please include any information that may affect the candidate's participation in Cursillo)*
Comentarios del patrocinador/a *(Por favor incluya cualquier información que pueda afectar la participación del candidato en el Cursillo)*

As a sponsor I understand my responsibilities are: Como patrocinador/a se que soy responsable de:

- To guide my candidate to a Group Reunion and Ultreya after the Cursillo weekend.
Guiar a mi candidato/a para que participe en Reuniones de Grupo y Ultreya después del fin de semana del Cursillo
- To discuss the Cursillo with my candidate to assure their attending will not cause any family difficulties.
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
- To bring my candidate to the Cursillo and support him/her through prayer.
Llevar a mi candidato/a al Cursillo y apoyarlo/a a través de mis oraciones

Sponsor's Signature: _____ Date: _____
Firma del Patrocinador o Patrocinadora: _____ Fecha: _____

PASTORAL SUPPORT **Apoyo Pastoral**

I support the sponsorship of this member of my parish to Cursillo. I know of nothing that will limit their participation.
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.

Pastor's Signature: _____ Date: _____
Firma del Pastor: _____ Fecha: _____

All information on this application will be kept in the strictest confidence and must be completed before an applicant can be accepted as a candidate for the Cursillo. The \$10.00 application fee is non-refundable. Rev: May 2007
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: Mayo 2007

Please send to: **Angie Feltz 3019 Rambling Rd Maryville, TN 37801**