



INSTITUTO DE
LIDERAZGO PASTORAL

PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA EL MINISTERIO LAICO

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN

La información que usted proporcione es estrictamente confidencial
y para uso exclusivo del Instituto de Liderazgo Pastoral.

Nombre: _____ **Edad:** _____ **Sexo:** M ___ F ___

Dirección: _____

Ciudad: _____ **Edo.** _____ **Código P.** _____

Correo electrónico: _____

Tel. Casa: _____ **Cell:** _____

Parroquia: _____

Nombre del Párroco: _____

Poner
aquí
su
foto de
tamaño pasaporte
o cartera

Datos personales:

Padece usted de alguna enfermedad que requiera especial asistencia: SI _____ NO _____

Que tipo de asistencia: _____

Persona a llamar en caso de emergencia: _____ Número de teléfono: _____

Fecha de nacimiento: ____/____/____ Lugar: _____ País _____

Profesión: _____ Estado civil: ___ soltero(a); ___ casado(a); ___ viudo(a); ___ separado(a); ___ divorciado(a)

¿Si es soltero con quien vive (solo, parientes, amigos) _____

Si actualmente vive en matrimonio está casado(a): por el civil SI _____ NO _____; por la iglesia SI _____ NO _____

Si estuvo casado(a) anteriormente, ¿cómo terminó ese matrimonio? _____

¿Desde cuándo reside en el área de Chicago o suburbios? _____

Familia:

Nombre de su cónyuge: _____ Profesión: _____

Ocupación: _____ ¿Es católico(a)? SI _____; NO _____, pertenece a: _____

¿Participa activamente en su iglesia? SI _____ NO _____

Nombre de sus hijos y/o hijas: Edad Ocupación: Vive con usted ¿católico(a)?

Sus hijos(as) ¿participan activamente en su iglesia? SI _____ NO _____

Religión.

Ha recibido los siguientes sacramentos:

Bautismo SI _____ NO _____

Confirmación SI _____ NO _____

Primera comunión SI _____ NO _____

Matrimonio SI _____ NO _____

¿Desde cuando asiste a su actual parroquia? _____.

¿Ingresó alguna vez al seminario o a la vida religiosa? SI _____ NO _____ a la edad de _____ y permaneció allí _____ años.

Participación en la vida y las actividades de su parroquia:

Nombre los grupos o movimientos religiosos a los que ha pertenecido en el pasado: _____

Nombre los grupos o movimientos religiosos los que pertenece actualmente: _____

Nombre de la persona encargada del Ministerio Hispano en su parroquia ; _____

¿Cuál es el ministerio que actualmente ejerce en su parroquia? _____

Tiempo sirviendo en este ministerio _____ años. ¿Acepta el párroco este ministerio? SI _____ NO _____

¿Ha participado en otros ministerios? NO _____ SI _____ ¿Cuáles en esta parroquia? _____

¿Cuáles en otra? _____

Educación académica y vocacional:

Indique los años académicos terminados, según el sistema educativo del país en que los cursó.

Nivel: Años cursados Escuela Especialidad

Trabajo:

Trabaja fuera de casa: SI _____ NO _____ Ocupación actual: _____
Nombre del lugar en el que trabaja: _____
Dirección: _____
Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal: _____
Tiempo que lleva en este trabajo: _____ Nombre de su jefe(a) inmediato(a): _____

Actividades cívicas, sociales y/o deportivas:

¿A qué organizaciones de esta clase ha pertenecido? _____

¿Ejerció algún puesto? SI _____ NO _____ ¿Cuál? _____
¿A qué organizaciones pertenece actualmente? _____

¿Ejerce algún puesto? SI _____ NO _____ ¿Cuál? _____

Programa del Instituto de Liderazgo Pastoral:

¿Cómo supo de este programa? _____
¿Ha consultado con su párroco o con otra persona sobre su intención de ingresar en este programa? SI _____ NO _____
¿Qué opinaron? _____
1) ¿Por qué desea ingresar en el programa de Liderazgo Pastoral? _____

2) ¿Cómo cree usted que el programa le ayudará y le servirá personalmente y en su ministerio? _____

Al finalizar el Programa de Ministerio Laico, está interesado en continuar con el Programa de Diaconado: SI _____ NO _____

Sobre otras cosas:

Indique las áreas de ministerio en las que le gustaría concentrarse:

- | | | |
|---------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| _____ Jóvenes | _____ Cuidar enfermos | _____ Matrimonio y vida familiar |
| _____ Liturgia | _____ Servicio social | _____ Educación de adultos |
| _____ Pastoral Migratoria | _____ Otro, especifique: _____ | |
| | _____ | |

Junto con esta solicitud usted ha recibido el Compromiso de Formación que se establece entre usted, su párroco y el Instituto de Liderazgo Pastoral. Una vez que haya sido firmado el Compromiso de Formación por la Directora del Instituto, le enviaremos copia a usted y a su párroco. Esta solicitud no será aceptada por el Instituto si no viene firmada por usted y su Párroco.

Nombre del Párroco

Firma del Párroco

Firma del/de la solicitante

Fecha

=====
Para inscribirse enviar los siguientes documentos a la dirección que aparece abajo:

- Forma de Inscripción
- 2 fotografías recientes de tamaño pasaporte o cartera
- Compromiso de Formación del ILP
- Un cheque o money order por \$85 (pago de inscripción y retiro) a nombre de **University of St. Mary of the Lake- ILP**

INSTITUTO DE LIDERAZGO PASTORAL

University of St. Mary of the Lake
1000 East Maple Avenue
Mundelein, IL 60060-1174

Para dudas y/o preguntas llamar al: **(847) 837-4556**

Rev. 1//2015



INSTITUTO DE LIDERAZGO PASTORAL

PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA EL MINISTERIO LAICO COMPROMISO DE FORMACIÓN

Este COMPROMISO se hace para bien de las tres partes involucradas en el programa de formación pastoral para laicos facilitado por el Instituto de Liderazgo Pastoral, a decir, el/la estudiante, la parroquia a la que pertenece y el Instituto de Liderazgo Pastoral.

1a. Nombre de el/la estudiante: _____.

2a. Parroquia a la que pertenece: _____.

Los compromisos amparados por este documento son:

- A. El Instituto de Liderazgo Pastoral se compromete a impartir los cursos y los componentes de formación espiritual y pastoral del programa.
- B. El programa constara de seis cursos básicos, distribuidos en dos años.
- C. El/la estudiante se compromete a participar en la totalidad del programa: asistir a todas las clases, noches de reflexión, talleres, retiros, y a dedicar tiempo al estudio y a las tareas.
- D. El/la estudiante se compromete a reunirse regularmente (una vez al mes) con su asesor/a.
- E. El Párroco se compromete a asesorar o asignar a un asesor/a que pertenezca a la parroquia, que tenga estudios teológicos y pastorales o alguna persona con la experiencia suficiente para acompañar al estudiante en su crecimiento. El asesor/a deberá asistir a las sesiones convocadas por el Instituto durante el transcurso del programa. (Ver descripción en el manual y fechas en el calendario).
- F. La cuota por inscripción es de \$85.00, (pago de inscripción y retiro inicial) los cuales deberán ser pagados al momento de entregar/enviar la inscripción.
- G. La cuota por año es de \$775.00 (NO incluye los costos de inscripción, talleres, retiros, graduación, libros, ni otros materiales para los cursos). El párroco junto con el/la estudiante se compromete a pagar la cantidad de:

El Estudiante pagará: \$_____ y la Parroquia pagará \$_____.

La Oficina de Finanzas enviará a la parroquia el cobro por el costo total del programa.

- H. Si el/la estudiante decide abandonar el programa, se hará un cargo de \$200.00, más \$25 por cada sesión que haya participando. Si hubiese un saldo a su favor le será reembolsado.
- I. Al terminar el programa el/la estudiante se compromete a prestar por lo menos dos años de servicio voluntario en su parroquia.

Los términos de este Compromiso han sido aceptados por las partes interesadas.

Día _____ de _____ del año 20__.

Nombre del Párroco

Firma del Párroco

Instituto de Liderazgo Pastoral

Estudiante

* * * * *

Ninguna inscripción será aceptada si no viene acompañada de este Compromiso debidamente firmado por el estudiante y el párroco.

Una vez que este compromiso haya sido firmado por las tres partes, el Instituto enviará copia del mismo tanto al estudiante como al párroco.



INSTITUTO DE LIDERAZGO PASTORAL

PERFIL DEL ESTUDIANTE

Pegue

aquí

su foto

(Una copia de esta forma se entregará a cada uno de sus maestros. Favor de proporcionar todos los datos.)

Nombre: _____ Edad: _____ Sexo: M _____ F _____
Dirección: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____
Teléfono de casa: _____ cell: _____ Tel. Trabajo: _____
Correo electrónico: _____ @ _____ País de Origen: _____
Estado civil: Soltero(a) _____ Casado(a) _____ Viudo(a) _____ Matrimonio: Civil _____ Religioso _____
Parroquia a la que pertenece: _____ Nombre del Párroco: _____
Dirección de la parroquia: _____ Ciudad: _____ Zona Postal: _____
Ministerio en el que sirve: _____

¿Has terminado tu Preparatoria o GED? Sí _____ No _____

Grado/año más alto cursado en la escuela: _____

¿Qué formación religiosa has recibido? _____

¿Estás familiarizado(a) con el uso de computadora o Internet? Sí _____ No _____ ¿Tiene computadora en casa? Sí _____ No _____

¿Sabes mandar correos electrónicos? Sí _____ No _____ ¿Tiene acceso al internet en casa? Sí _____ No _____

¿Puedes hablar _____, escribir _____ y leer _____ Inglés?

¿Padece alguna enfermedad que requiera asistencia especial? Sí _____ NO _____

¿Qué tipo de asistencia? _____

Persona a llamar en caso de emergencia: _____ Tel: _____

¿Qué espera lograr durante su formación en el ILP? (conteste brevemente): _____
