



INSTITUTO DE  
LIDERAZGO PASTORAL

**PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA EL DIACONADO PERMANENTE**

**SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN**

La información que usted proporcione es estrictamente confidencial  
y para uso exclusivo del ILP

**Nombre:** \_\_\_\_\_ **Edad** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Edo.** \_\_\_\_\_ **Z.P.** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Tel. casa:** \_\_\_\_\_ **Cell:** \_\_\_\_\_

**Parroquia:** \_\_\_\_\_

**Nombre del Párroco:** \_\_\_\_\_

foto  
reciente

**Datos personales:**

Padece de alguna enfermedad que requiera especial asistencia: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Qué tipo de asistencia? \_\_\_\_\_

Persona a llamar en caso de emergencia: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_. Lugar: \_\_\_\_\_

País \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_ soltero; \_\_\_\_ casado; \_\_\_\_ viudo; \_\_\_\_ separado; \_\_\_\_ divorciado.

Si actualmente vive en matrimonio está casado: por el civil SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_; por la iglesia SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Si estuvo casado anteriormente, ¿cómo terminó ese matrimonio? \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_

¿Desde cuándo reside en el área de Chicago y sus suburbios? \_\_\_\_\_

¿Piensa residir permanentemente en Chicago o en uno de sus suburbios? SI \_\_\_\_\_ NO, pienso irme a vivir a otro lugar dentro de \_\_\_\_\_

**Familia:**

Nombre de su cónyuge: \_\_\_\_\_ Profesión: \_\_\_\_\_

Es graduada del ILP: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ ¿Es católica? 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 \_\_\_\_\_

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

**Sobre sus actividades personales y participación en su parroquia:**

¿Cuánto tiempo lleva asistiendo a su actual parroquia? \_\_\_\_\_

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. ¿Tiene el apoyo del párroco en este ministerio? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

¿Ha participado en otros ministerios? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ ¿cuáles en esta misma parroquia? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Cuáles ministerios en otra? \_\_\_\_\_

Nombre los grupos y movimientos a los que ha pertenecido en el pasado: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre los grupos o movimientos a los que pertenece actualmente: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Escolaridad académica y vocacional:**

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

Nivel:

Años cursados

Escuela

Especialidad

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Trabajo:**  
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 sociales y/o deportivas:**  
¿A qué organizaciones sociales o cívicas ha pertenecido? \_\_\_\_\_  
¿Ejerció algún puesto? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_  
¿A qué organizaciones pertenece actualmente? \_\_\_\_\_  
¿Ejerce algún puesto? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

**Discerniendo la vocación al Diaconado**  
¿Por qué quieres convertirte en un diacono? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Que talentos e intereses tienes que podrían ayudar en el ministerio del diaconado? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Bilingüe: Español \_\_\_\_\_ Inglés \_\_\_\_\_  
¿Estas dispuesto a aprender el rito y predicar en el otro idioma? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
¿Cuáles son tus fortalezas? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
¿Cuáles son tus debilidades? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Describe cualquier preocupación que puedas tener, familia, trabajo, salud y finanzas ect.) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
¿Cuales necesidades crees tú que la Iglesia Católica debería estar atendiendo hoy? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
¿Cómo has respondido en el pasado a personas que tienen diferente forma de acercarse a los asuntos teológicos que los tuyos? \_\_\_\_\_  
En una o dos oraciones comentan lo siguiente:  
A. Obediencia al Obispo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
B. Oración personal \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
C. Sacramentos \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

D.	Sagrada Escritura _____
E.	Sagrada Eucaristía _____
F.	Mujeres en Ministerio _____
G.	Matrimonio Cristiano _____
H.	La Iglesia Católica enseñando la ética sexual _____
I.	La iglesia y la política _____
J.	Justicia Social _____

**Estatus Canónico:**

Los siguientes son impedimentos para la ordenación que requiere dispensa.

Conteste si o no a las siguientes preguntas.

- a. Insanidad (i.e., has estado en reclusión en alguna institución psiquiátrica? SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_
- b. Apostasías herejía (i.e., has abandonado públicamente la Iglesia Católica; has manifestado alguna idea contraria a las enseñanzas de la Iglesia Católica; has pertenecido a otra religión? SI\_\_\_\_ NO\_\_\_\_
- c. Has alguna vez atentado suicido? SI\_\_\_\_ NO \_\_\_\_

3) En esta parte incluir nombres de 4 referencias que no sean miembros de su familia.		
Nombre	Dirección	Teléfono
1) _____	_____	_____
2) _____	_____	_____
3) _____	_____	_____
4) _____	_____	_____

**Autorizo al Instituto de Liderazgo Pastoral a confirmar lo declarado en esta solicitud.**

\_\_\_\_\_  
Firma del Párroco

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**PARA LA ESPOSA DEL SOLICITANTE**

Estoy enterada de la intención de mi esposo de inscribirse en el programa de Diaconado Permanente con el fin de discernir si es llamado por Dios a dar este servicio en la Iglesia. Entiendo que ambos recibiremos amplia y satisfactoria explicación de lo que el ser diácono permanente implicará en nuestra vida matrimonial, familiar y de trabajo. Estoy de acuerdo en que mi esposo entregue esta solicitud.

---

Firma de la esposa del solicitante.

---

Fecha

---

---

Para inscribirse enviar lo siguiente a la dirección que aparece abajo.

- Foto
- Cuatro cartas de recomendación
- Exámen médico
- Copia del certificado de protección a los niños

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

**INSTITUTO DE LIDERAZGO PASTORAL**  
University of St. Mary of the Lake  
1000 East Maple Avenue  
Mundelein, IL 60060-1174  
Tel: 847-837-4556

Revisada 11/2011