



Solicitud para el Cursillo

Movimiento de Cursillos de Cristiandad

Diócesis de Orange

Fecha _____

Nombre _____ Tel. () _____

Dirección _____

Ciudad _____ Codo Postal _____ Parroquia _____

Estado civil, encierra en un circulo Soltero (a) Casado (a) Divorciado (a) Separado (a) Viudo (a)

| País de Origen | Sacramentos Recibidos | | Educación |
|----------------|--|--|------------------------------|
| Edad _____ | Bautismo Confirmación Primera Comunión Matrimonio | | Primaria (1-6) _____ años |
| Hijos: _____ | | | Secundaria (7-12) _____ años |
| | | | Universidad _____ |
| | | | Ocupación o Negocio _____ |

Religión: _____

¿Tienes algún problema que requiera atención especial durante el fin de semana? Si No
En caso afirmativo por favor especifique _____

¿Participa en alguna organización, movimiento cívico, social o religioso? Si No
Si contesto si, por favor especifique y de el nombre del movimiento _____

¿Tiene usted amigos o familiares en el Movimiento de Cursillo? Si No
Mencionelos _____

¿Cuánto tiempo de anticipo necesita para avisar en su trabajo? _____

¿Porque desea usted saber más de Cristo? Y que espera lograr con esta experiencia? _____

¿Alguna vez ha asistido a una Ultreya? Si No

¿Alguna vez ha asistido una Reunión de Grupo? Si No

Donación \$75.00
¡¡Solo efectivo!! ¡¡No Cheques!!

Firma del Solicitante _____

SOLAMENTE PARA USO DEL MCC

| | | |
|----------------|--|-------------|
| Fecha Recibida | | Comentarios |
| | | |
| Fecha Aceptada | | |

Entrega la solicitud
José Gavilanes
(714) 516-1734