



Diocese of Yakima

Preliminary Application for Possible Seminarians



Diócesis de Yakima

Solicitud Preliminar Para Posibles Seminaristas

V. Rev. Felipe Pulido
Director of Vocations
St. Joseph Parish
212 N. 4th Street
Yakima, WA 98901
509-248-1911

July / Julio 2016

Solicitud Preliminar Para Posibles Seminaristas

ÍNDICE

INFORMACIÓN PERSONAL.....	1
HISTORIAL LABORAL.....	2
HISTORIAL EDUCATIVO.....	2
SITUACIÓN LEGAL.....	2
SERVICIO MILITAR.....	3
SITUACIÓN FINANCIERO.....	3
FORMACIÓN RELIGIOSA.....	3
HISTORIAL DE SALUD.....	4
PREFERENCIAS VOCACIONALES.....	5
ACTITUDES VOCACIONALES.....	5
SITUACIÓN MATRIMONIAL.....	6
SITUACIÓN CANONICA.....	7
DOCUMENTOS REQUERIDOS.....	8
REFERENCIAS.....	9
PERMISO DE PRIVACIDAD.....	9

APLICACIÓN PRELIMINAR

(Para aquellos solicitando ser seminarista para la Diócesis de Yakima)

Favor de escribir a máquina o
usar letra de molde y enviar al:

Rvdsmo. Joseph J. Tyson
Diócesis de Yakima
5301-A Tieton Drive
Yakima, WA 98908
(509) 965-7117

Fecha

I. INFORMACIÓN PERSONAL

1. Nombre: _____
Primer Apellido Paternal Apellido Maternal

2. Domicilio: _____
Dirección Caja Postal

Ciudad Estado Código Postal País

3. Teléfono: _____
Casa Trabajo Celular

4. _____
Numero Seguro Social (Social Security Number)

5. Fecha y Lugar: _____
de nacimiento Fecha Ciudad Estado/Provincia País

6. Parroquia a la cual pertenece: _____
Nombre

Dirección Teléfono

7. Favor de proporcionar el nombre de un sacerdote que lo conoce bien:

Nombre Posición

Domicilio Teléfono

8. Sacramentos recibidos:

Bautismo: _____
Fecha Iglesia Ciudad País

Confirmación: _____
Fecha Iglesia Ciudad País

¿Has participado en el programa para R.I.C.A. (Rito de Iniciación Cristiano para Adultos)?
Sí ___ No ___

9. Información académica actual del estudiante:

Nombre de la Escuela	Grado actual/nivel de clase
Carrera o enfoque profesional	

II. HISTORIAL LABORAL: Empleado actualmente? ¿Si___ No___

Empleador	Ciudad/Estado
Su oficio	Años/ Meses en este trabajo

III. HISTORIAL EDUCATIVO:

1.

Escuela Primaria	Ciudad/Estado	Cuales años	
Escuela Preparatoria	Ciudad/Estado	Extensión de años	Calificación Promedia
Universidad	Ciudad/Estado	Extensión de años	Calificación Promedia
Áreas de Estudio			

2. Cuales cursos de filosofía ha tomado: _____

3. Indique su habilidad de hablar el inglés:
Nada_____ Poco_____ Moderado_____ Diestro_____

4. Indique otras idiomas que pueda hábilmente hablar:

5. Para los que el inglés no es su primer idioma, ¿cuántos años ha estudiado inglés? _____

IV. ESTADO LEGAL:

1. ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Sí___ No___
Si no, ¿entonces de cual país? _____

2. ¿Es usted un residente permanente legal de los Estados Unidos? Sí___ No___
(Tarjeta Verde de Residencia)

3. ¿Alguna vez has tenido una visa del EE.UU? Sí___ No___
Si contesta si, ¿Qué clase de visa? ¿Por ejemplo de turista? _____
¿Cuál es/fue el período de validez de esa visa? _____

4. ¿Ha entrado alguna vez a los Estados Unidos sin visa? Sí____ No____
 ¿Si la respuesta es si, cuando? _____
5. ¿Ha sido arrestado? Sí____ No____ Edad al tiempo del arresto: _____
 Fecha y lugar del arresto: _____
 Ciudad Condado Estado Fecha
 Si, sí, ¿cuáles fueron sus cargos? _____
 Resultado: _____

V. SERVICIO MILITAR

1. ¿Ha estado en el servicio militar? Sí____ No____ País _____
 ¿En qué rama?: _____ Fecha de inscripción: _____
 Fecha de partida: _____ Razón de partida: _____

VI. SITUACIÓN FINANCIERA:

1. Actualmente, ¿está endeudado (Ej. tarjetas de crédito, préstamos bancarios/personales/ gubernamentales/ estudiantiles?) Sí____ No____
 Si, sí - por favor indique la cantidad de su deuda y a quién se lo debe:

2. ¿Tiene ingresos regulares? Sí____ No____ ¿Anualmente cuanto? _____

VII. FORMACIÓN RELIGIOSA:

1. Escriba las actividades relacionadas a la iglesia en las cuales ha tomado parte durante los últimos tres años:
 a. _____
 b. _____
 c. _____
2. ¿Alguna vez has dejado de practicar tu fe católica? Por ejemplo, dejar de asistir a la misa dominical. Sí____ No____
 Si, sí, ¿por cuantos meses o años? _____Meses _____Años

3. ¿Ha renunciado formalmente a su Fe Católica? Sí____ No____
 Sí, si, ¿por cuanto tiempo? _____
 ¿Por qué? _____
 ¿Cuándo regreso a la Iglesia Católica? _____
- 4 ¿Fue miembro de alguna iglesia o grupo religioso separado de la Iglesia Católica?
 Sí____ No____

VIII. HISTORIAL DE SALUD:

1. Fecha del último examen físico: _____
2. Fecha del último examen dental: _____
3. Fecha del último examen de vista: _____
4. Enfermedad crónica o incapacidad permanente _____
5. Si hay algún historial de enfermedad mental en su familia inmediata, por favor de detalles:

6. ¿Ha estado en algún programa de tratamiento de rehabilitación? Sí____ No____
 Si, sí, por favor anote donde y cuando: _____
7. Si ha sido hospitalizado en los últimos tres años, favor de dar fechas y razones de tratamiento
- A. _____
- B. _____
- C. _____
8. ¿Toma usted bebidas alcohólicas? Sí____ No____
 ¿Cuales? _____ ¿Frecuencia? _____
9. ¿Toma usted medicamentos recetados? Sí____ No____
 Si, sí, por favor explique: _____
10. ¿Ha sido dependiente de drogas? Sí____ No____
 ¿Cuales? _____
11. ¿Ha estado en algún programa de abuso de drogas o por ser dependiente a medicamentos?
 Sí____ No____

IX. PREFERENCIAS VOCACIONALES:

1. ¿Alguna vez ha solicitado entrar en otra(s) diócesis como seminarista? Sí_____ No_____

Nombre(s) de la(s) diócesis _____ ¿Cuantos Años? _____

Domicilio(s) _____ Teléfono(s) _____

A. Si, sí, ¿fue aceptado? Sí_____ No_____ ¿En que Año? _____

B. ¿Cuánto tiempo estuvo de seminarista?: _____

C. Ministerio(s) Recibido(s) (eg. Lector, Acólito, etc.):

Acólito Sí_____ No_____ Año Recibido _____

Lector Sí_____ No_____ Año Recibido _____

D. ¿Dejo el seminario? Sí_____ No_____

E. ¿Por qué se salio? _____

2. ¿Alguna vez ha solicitado entrar a una comunidad religiosa? Sí_____ No_____

A. ¿Si, sí, cuál? _____

Nombre(s) de la(s) Comunidad(es) Religiosa(s)

Domicilio _____ Ciudad _____ Estado/Provincia _____ País _____

B. Si, sí, ¿fue aceptado? Sí_____ No_____ ¿En que Año? _____

C. Votos pronunciados Sí_____ No_____ ¿Se le vencieron? Sí_____ No_____

D. Ministerios Recibidos:

Acólito Sí_____ No_____ Año Recibido _____

Lector Sí_____ No_____ Año Recibido _____

E. ¿Dejo la Comunidad? Sí_____ No_____ ¿En que Año? _____

F. ¿Porque? _____

X. VOCACIONALES ACTITUDES

1. ¿Cuáles aspectos de la vida sacerdotal le atraen? _____

2. ¿Cuáles aspectos de la vida sacerdotal son desafíos para usted? _____

3. Comente en una o dos frases sobre los siguientes temas:

A. Obediencia al Sr. Obispo : _____

B. La Oración Personal: _____

C. Celibato Casto: _____

D. Mujeres como líderes parroquiales o ayudantes en las liturgias dominicales: _____

E. Teniendo laicos como colaboradores: _____

F. Ministerios a comunidades de habla inglés: _____

XI. SITUACIÓN MATRIMONIAL:

1. ¿Ha estado casado? Sí _____ No _____

2. Si respondió sí, por favor conteste lo siguiente:

A. Por favor dé el número de años casados: _____

B. ¿Cómo termino su matrimonio, muerte o divorcio? _____

C. ¿En cuál diócesis se caso? _____

D. Si tuvo hijos, favor de anotar sus nombres:

Nombre	Edad	Nombre	Edad
Nombre	Edad	Nombre	Edad
Nombre	Edad	Nombre	Edad

E. Si el matrimonio termino en divorcio, ¿A recibido una declaración de nulidad de por la Iglesia Católica? Sí____ No____

F. Si, sí, por cuál (Arqui) Diócesis fue otorgada? _____
Fecha de anulación: _____

G. ¿En cuál diócesis vive su ex-esposa? _____

XIII. SITUACIÓN CANONICA:

Los siguientes son impedimentos canónicos los cuales requieren una dispensa antes de la ordenación, por favor marque donde aplique:

1. Alguna enfermedad mental severa (Ej. ¿Usted se ha internado o ha sido internado en un centro psiquiátrico?) Sí____ No____
2. Apostasía, herejía o cisma (Ej. ¿Ha usted públicamente abandonado la Iglesia Católica; ha usted públicamente apoyado alguna enseñanza contraria a las enseñanzas de la Iglesia Católica; usted se ha unido por acto formal a una religión non-Católica?) Sí____ No____
3. ¿Ha tomado, públicamente, votos religiosos? Sí____ No____
4. ¿Se ha implicado en el acto de quitar la vida a un ser humano; ayudó alguien a practicar un aborto; realizó un aborto o cooperó en la obtención de un aborto para otra persona? Sí____ No____
5. ¿Ha atentado suicidarse, la auto-mutilación o la mutilación de otros? Sí____ No____
6. ¿Ha personificado usted a un diácono, sacerdote u obispo? Sí____ No____
7. ¿Alguna vez ha sido excomulgado? Sí____ No____

XIII. ESTOS DOCUMENTOS SE MANDAN DIRECTAMENTE AL DIRECTOR DE VOCACIONES

1. Birth Certificate
2. Background check: el formulario esta disponible con el parroco de su parroquia.
3. Documentos Eclesiásticos:
 - A. Una copia reciente de su certificado de bautismo (emitida de la iglesia donde fue bautizado durante los últimos seis meses).
 - B. Una copia de su certificado de Confirmación.
 - C. Una copia del documento oficial de su divorcio / declaración de nulidad, si es aplicable.
4. Documentos Académicos:
 - A. Copias oficiales de sus calificaciones de preparatoria o universidad (por favor comuníquese con las escuelas para que manden las calificaciones directamente al Director Vocacional.)
5. Copia del documento con sus los resultados del examen fisco, incluyendo de la SIDA.
6. Documentos Migratorios, si aplican:
 - A. Copia de la página biográfica de su pasaporte.
 - B. Copias of cualquier visa de entrada a Estados Unidos que haya recibido.
 - C. Copias of cualquier tarjeta I-94 Entradas/Salidas que haya hecho (ambos lados de la tarjeta)
 - D. Copia de Tarjeta de Residencia (Tarjeta Verde)
 - E. Copia de Certificado de Naturalización de Estados Unidos o Certificado de Ciudadanía.
 - F. Copias de documentos relacionados a inmigración en Estados Unidos que usted crea puedan ser de ayuda al Director Vocacional, (ej., papeles de petición pendientes hechas por un pariente a favor suyo, etc.)
7. Autobiografía (máximo de 6 páginas escritas a maquina)
 - A. ¿Cuáles relaciones han sido significativas en su vida hasta a hora?
 - B. ¿Cuáles serian los hechos más significantes de su vida? (Ej. Familia; historial educativo; relaciones y amistades significativas; experiencias profesionales o del trabajo, etc.)
 - C. Por favor, incluya sus pensamientos hacia los siguientes temas: ¿Qué significa el sacerdocio para mí? ¿Qué pienso acerca de vivir una vida de celibato casto como un sacerdote?

IX. REFERENCIAS:

Aparte del sacerdote indicado en la pagina 1^a, anote el nombre de dos personas quienes lo conozcan bien y puedan ser contactadas como referencias:

1. _____
Nombre _____ Typo de relación _____
_____ Domicilio _____ Teléfono _____

2. _____
Nombre _____ Typo de relación _____
_____ Domicilio _____ Teléfono _____

PERMISO DE PRIVACIDAD

Yo afirmo que toda la información dada a la Oficina de Vocaciones es pertinente a esta solicitud y que toda la información es verdadera según mi conocimiento.

Reconozco que la información requerida por la Oficina de Vocaciones será manejada en la confianza más estricta y se convertirá en propiedad de la Diócesis de Yakima; no estará a mi alcance. Yo entiendo que la decisión de mi aceptación o rechazo para ser seminarista de la Diócesis de Yakima será hecha por decisión del Señor Obispo de Yakima, y que el tampoco está obligado por su parte a darme la razones por las decisión en referencia a mi solicitud.

También le concedo mi autorización a los Directores Vocacionales que dé cualquiera o toda la información de mi solicitud a aquellas personas consideradas esenciales en el proceso de mi solicitud.

Si fuera aceptado como seminarista de la Diócesis de Yakima, yo entiendo que mi solicitud será parte de un archivo que será establecido en mi nombre y mantenido durante mi tiempo como seminarista. Este archivo será mantenido confidencialmente y yo entiendo que sólo las personas autorizadas por el Señor Obispo de Yakima o los Directores Vocacionales tendrán acceso a su contenido.

Nombre en letra de molde: _____

Firma: _____

Fecha: _____