

(Esposa de Apicante)

**Forma de Aplicación al
Programa de Formación Diaconal
Diocese of Yakima**

Fecha: _____ Nombre de la Apicante: _____

Domicilio Ciudad Estado Código Postal

Teléfono Hogar: () _____ - _____ Celular: () _____ - _____ Trabajo: () _____ - _____

Correo electrónico _____

Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Lugar de Nacimiento: _____

Fecha de Matrimonio Civil: ____/____/____ Fecha de Matrimonio por la Iglesia: ____/____/____

Casada Antes: Sí ___ No ___ Fecha: ____/____/____ ¿Cuánto tiempo? _____

Divorciada: Sí ___ No ___ Fecha: ____/____/____

Anulada: Sí ___ No ___ Fecha: ____/____/____

¿Tiene niños de su matrimonio actual? Sí ___ No ___ Edades: ____/____/____/____/____/____

¿Tiene niños de un matrimonio/relación previa? Sí ___ No ___ Edades: ____/____/____/____/____

Ocupación Nombre de la Compañía

Domicilio Ciudad Estado Código Postal

Estado Legal: Ciudadana ___ Residente Legal ___ Aplicando para Ciudadana ___

Aplicando para Residencia ___ Otra ___ Favor de Explicar: _____

Religión: _____ Convertida: Sí ___ No ___ Fecha: ____/____/____

¿De cuál otra religión? _____ ¿Por cuanto tiempo fuiste miembro? _____

Nombre de tu Parroquia Nombre del Párroco

Domicilio de la Parroquia Ciudad Estado Código Postal

(Esposa de Apicante)

Nombre de Diáconos, Aspirantes o Candidatos en la Parroquia: _____

Tu Idioma principal: _____

¿Hablas otros idiomas? _____

Etnicidad (sólo para las estadísticas):

Africana Americana ___ Asiática/Islands del Pacifico ___ Anglo Americana ___ Hispana Otro _____

Ministerios actuales dentro y fuera de la parroquia: _____

¿Has sido miembro de alguna orden religiosa? Sí ___ No ___ ¿Has sido ministra en otra religión? Sí ___ No ___

¿Estás tu dispuesta a practicar un examen psicológico y físico si se te pide? Sí ___ No ___

¿Cuál es tu condición general de salud? _____

¿Sufres o has sufrido alguna adicción de alcohol o drogas? Sí ___ No ___

¿Has sido acusada de abuso infantil o marital? Sí ___ No ___

¿Has sido arrestada por cualquier razón? Sí ___ No ___

Educación: Años de Preparatoria _____ Años de Secundaria _____ Graduado de Secundaria _____

Años de Universidad _____ Graduado de Universidad _____ Post Graduado _____

¿Estás de acuerdo con que tu esposo aplique al programa de diaconado y ha apoyarlo? Por favor explique.

¿Estás dispuesta a participar activamente en el programa del diaconado?

Yo, la persona que firmo, entiendo que esta es una aplicación solamente y no me garantiza ser aceptada en el programa de formación. El propósito es de asistir a la Oficina de Formación Diaconal, en la selección de candidatas. La información contenida aquí se mantendrá en completa confidencialidad en la Diócesis de Yakima

Fecha

Firma

Favor de regresala a: La Diócesis de Yakima

(Esposa de Apicante)

En hojas de papel separadas responda por favor a lo siguiente:

A. Escriba por favor una breve biografía de usted. Indique los acontecimientos significativos en su vida.

B. Dé una cronología de su desarrollo de la fe. (Talleres, experiencias que han sido provechosas al respecto)

a.) de la niñez

b.) de la adolescencia/juventud

c.) la edad adulta

C. Explique por favor ¿porqué está aplicando para el diaconado?

D. ¿De qué maneras está actualmente sirviendo al pueblo de Dios?

¿De qué manera usted ha estado preparándose para estos ministerios?

Por favor enumere el entrenamiento que usted ha recibido.

E. ¿Cuáles son sus esperanzas de la transformación del mundo y cómo puede usted ayudar a que se haga realidad el servicio diaconal en la Iglesia?

F. Identifique en oración y reflexión los dones del Espíritu Santo que residen en usted y conteste a lo siguiente:

a) ¿Cuáles son ellos?

b) ¿Cómo le están ayudando en la etapa actual de su crecimiento espiritual y personal para servir al Señor y a su pueblo?