

DIÓCESIS DE YAKIMA



SOLICITUD PRELIMINAR PARA POSIBLE SEMINARISTAS

V. Rev. Felipe Pulido
Vicario para el Clero y Director de Seminaristas
Parroquia de San José
212 N. 4th St.
Yakima, WA 98908
509-248-1911

Enero 2020

***Solicitud Preliminar Para
Posible Seminaristas***

ÍNDICE

Información Personal.....	Page 1-2
Antecedentes de Empleo.....	Page 2
Antecedentes Educativos.....	Page 2
Estado Legal.....	Page 3
Servicio Militar.....	Page 3
Estado Financiero.....	Page 3
Formación Religiosa.....	Page 4
Historial de Salud.....	Page 4-5
Opciones Vocacionales.....	Page 5-6
Actitudes Vocacionales.....	Page 6-7
Estado Civil.....	Page 7
Estado Canónico.....	Page 8
Otros Documentos Requeridos.....	Page 9-10
Referencias.....	Page 11
Permiso de Privacidad.....	Page 11

Aplicación Preliminar

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

Por favor escriba o imprima y regrese a: Reverendo Joseph J. Tyson
Diócesis de Yakima
5301 Tieton Drive Suite A
Yakima, WA 98908

Fecha: _____

I. INFORMACIÓN PERSONAL:

1. Nombre:

Primer	Segundo Nombre	Apellido
--------	----------------	----------

2. Domicilio: _____

Dirección Postal/P.O. Box

Ciudad	Estado	Código Postal
--------	--------	---------------

3. Teléfono: _____

Casa

Trabajo

Celular

4. Seguro Social: _____

5. Correo Electrónico: _____

6. Lugar y Fecha de
Nacimiento: _____

Fecha

Ciudad

Estado

País

7. Parroquia a la cual
pertenece: _____

Nombre y Dirección

Número de Teléfono

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

Nombre	Posición	Nombre de la Parroquia y Ciudad
--------	----------	---------------------------------

Domicilio	Teléfono
-----------	----------

9. Sacramentos Recibidos:

Bautismo: _____

Fecha

Iglesia

Ciudad, Estado

País

Confirmación: _____
Fecha Iglesia Ciudad, Estado País

¿Has sido un recipiente del programa para R.I.C.A. (Rito de Iniciación Cristiano para Adultos)?: Sí _____ No _____

10. Información del estudiante:

Nombre de la Escuela

Grado actual/nivel de clase

Carrera o enfoque profesional

II. ANTECEDENTES DE EMPLEO

¿Estas actualmente empleado? Sí _____ No _____

En caso afirmativo, por favor de completar la siguiente información:

Empleador Ciudad, Estado

Su oficio Años/meses en este trabajo

III. ANTECEDENTES EDUCATIVOS:

1. _____
Escuela Primaria Ciudad, Estado Cuales Años

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. Indique, si ha tomado, cursos de filosofía: _____

3. Indique su habilidad de hablar el inglés:
Nada _____ Poco _____ Moderado _____ Diestro _____

4. Indique otros idiomas que pueda hábilmente hablar:

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

IV. ESTADO LEGAL:

1. ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Sí _____ No _____

¿Si no, entonces de cuál país? _____

2. ¿Es usted un residente permanente de los Estados Unidos? Sí _____ No _____

3. ¿Alguna vez has tenido una visa de los EE.UU., por ejemplo una visa de turista, aun si está vencida? Sí _____ No _____
Sí, si ¿se le ha vencido? Sí _____ No _____ Si, si ¿cuándo? _____

¿Cuál es/fue el período de validez de esa visa? _____

4. ¿Ha ingresado alguna vez a los Estados Unidos sin visa? Sí _____ No _____
Sí, si ¿cuándo?

5. ¿Alguna vez ha sido arrestado? Si _____ No _____
Edad en el momento del arresto: _____

Lugar y fecha de la detención:

Ciudad	Condado	Estado	Fecha
--------	---------	--------	-------

En caso afirmativo, ¿cuáles fueron los cargos?

Resultado:

V. SERVICIO MILITAR:

1. ¿Ha estado en el servicio militar? Sí _____ No _____

En qué rama: _____ Fecha de inscripción: _____

Fecha de partida: _____ Razón de partida: _____

VI. ESTADO FINANCIERO:

1. Actualmente, ¿está endeudado? (Ejemplo Tarjetas de crédito, préstamos bancarios/personales/gubernamentales/estudiantiles) Sí ___ No ___
Sí, si por favor indique la cantidad de su deuda y a quién se lo debe: _____

2. ¿Tiene ingresos regulares? Si ___ No ___ Estimación Anual: _____

VII. FORMACIÓN RELIGIOSA:

Escriba las actividades relacionadas a la iglesia en las cuales ha tomado parte durante los últimos tres años:

- a. _____
- b. _____
- c. _____

¿Alguna vez has dejado de practicar tu fe católica? Por ejemplo, dejar de asistir a la misa dominical. Sí ___ No ___
Sí, sí, ¿por cuantos meses o años? _____ Meses _____ Años

1. ¿Ha renunciado formalmente a su Fe Católica? Sí ___ No ___

Si, si ¿Por cuánto tiempo?

¿Porque?

¿Cuándo regreso a la Iglesia Católica? _____

2. ¿Fue miembro de alguna iglesia o grupo religiosa 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 ocular: _____
4. ¿Enfermedades crónicas o discapacidades permanentes?

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 ___

Sí, si, por favor anote done y cuando:

7. Si ha sido hospitalizado en los últimos tres años favor de anotar, dando fechas y razones de tratamiento:

a. _____

b. _____

c. _____

8. ¿Toma usted bebidas alcohólicas? Sí ___ No ___

¿Cuales? _____ ¿Con que frecuencias? _____

9. ¿Toma usted medicamentos recetados? Sí ___ No ___

Sí, si, por favor explique:

10. ¿Ha sido dependiente en drogas? Sí ___ No ___

Si, si, ¿Cuáles drogas?

11. ¿Ha estado en algún programa de abuso de drogas o por ser dependiente a medicamentos? Sí ___ No ___

IX. OPCIONES VOCACIONALES:

1. ¿Alguna vez ha solicitado ser admitido en otra diócesis como seminarista?

Sí ___ No ___

Nombre de la Diócesis _____ Nombre del Contacto _____ ¿Cuántos años? _____

Domicilio _____ Teléfono _____

Correo Electrónico _____

A. ¿Fue aceptado? Sí ___ No ___ ¿Qué año? _____

B. ¿Por cuánto tiempo estuvo de seminarista? _____

C. Ministerios Recibidos (ejemplo lector, acolito, etc.):

¿Acolito? Sí _____ No _____ ¿En qué año lo recibiste? _____

¿Lector? Si _____ No _____ ¿En qué año lo recibiste? _____

D. ¿Te fuiste? Sí _____ No _____

E. ¿Por qué te fuiste? _____

2. ¿Alguna vez has presentado una solicitud a una comunidad religiosa? Sí _____ No _____

A. En caso afirmativo, ¿cuál?: _____

Domicilio Ciudad, Estado País

B. ¿Fue aceptado? Sí _____ No _____ ¿Qué año? _____

C. ¿Voto Profesorado? Sí _____ No _____ ¿Han expirado? Sí _____ No _____

D. Ministerios recibidos (lector, acolito, etc.):

¿Cuáles? ¿En qué año lo recibiste?

¿Cuáles? ¿En qué año lo recibiste?

Nombre de las comunidades religiosas

Domicilio Teléfono

E. ¿Salió de la Comunidad? Sí _____ No _____ ¿Qué año? _____

F. Si, si, ¿porque te fuiste? _____

X. ACTITUDES VOCACIONALES:

1. ¿Qué aspectos de la vida sacerdotal le parecen más atractivos? _____

2. ¿Qué aspectos de la vida sacerdotal le parecen más difíciles? _____

3. En una o dos frases, comente lo siguiente:

A. Obediencia al Obispo: _____

B. Oración Personal: _____

C. Celestial Castidad: _____

D. Las mujeres como líderes parroquiales o ayudantes con culto dominical:

E. Tener a los laicos como compañeros de trabajo:

F. Ministerio a personas que no hablan inglés:

XI. ESTADO CIVIL:

1. ¿Has estado casado? Sí ___ No ___

Si respondió si, por favor conteste lo siguiente:

A. Número de años de matrimonio: _____

B. ¿Cómo terminó el matrimonio, la muerte o el divorcio? _____

C. ¿En qué diócesis se produjo el matrimonio? _____

D. Anote los nombres y edades de sus hijos:

Nombre _____	Edad _____	Nombre _____	Edad _____
--------------	------------	--------------	------------

Nombre _____	Edad _____	Nombre _____	Edad _____
--------------	------------	--------------	------------

Nombre _____	Edad _____	Nombre _____	Edad _____
--------------	------------	--------------	------------

E. Si el matrimonio termino en divorcio, ¿a recibido una declaración nulidad por la Iglesia Católica? Sí ___ No ___

F. Si, sí, ¿por cuál (Arqué) Diócesis fue otorgada? _____

Fecha de anulación Católica: _____

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

H.

XII. ESTADO CANÓNICO:

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

- | | | |
|---|----|----|
| a. Alguna enfermedad mental severa (Ej. ¿Usted se ha internado o ha sido internado en un centro psiquiátrico?) | Si | No |
| b. Apostasía, herejía, o cisma (Ej. ¿A usted públicamente abandonado la Iglesia Católica; A usted públicamente recomendado a alguna enseña contraria a las enseñanzas de la Iglesia Católica; Usted se ha unido a un grupo Iglesia non-Católica?) | Si | No |
| c. ¿Ha tomado, públicamente, votos religiosos? | Si | No |
| d. ¿Se ha implicado en el acto de quitar la vida a un ser humano; ayudo alguien a practicar un aborto; realizo un aborto o coopero en la obtención de un aborto para otra persona? | Si | No |
| e. ¿Ha atentado suicidarse, la auto-mutilación o la mutilación de otros? | Si | No |
| f. ¿Ha personificado usted a un diacono, sacerdote u obispo? | Si | No |
| g. ¿Alguna vez ha sido excomulgado? | Si | No |

DOCUMENTOS A ENVIAR DIRECTAMENTE AL DIRECTOR DE VOCACIÓN CUANDO ESTAN DISPONIBLES, INDIVIDUALMENTE O COLECTIVAMENTE

1. Certificado de nacimiento
2. Comprobación de antecedentes: el formulario está disponible en el párroco de su parroquia.
3. Documentos de la Iglesia:
 - 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 de Educación:
 - A. Copias oficiales de sus calificaciones de preparatoria o universitarias (por favor comuníquese con las escuelas para que manden las calificaciones directamente al Director Vocacional.
5. Copia de los resultados del examen físico, incluido el registro de inmunización y la prueba del VIH.
6. Documentos de inmigración, si corresponde:
 - A. Copia de la página biográfica de su pasaporte.
 - B. Copias de cualquier visado para ingresar a los Estados Unidos que haya recibido.
 - C. Copias de cualquier tarjeta de Llegada / Salida I-94 que pueda tener (frente y atrás)
 - D. Copia de Extranjero Residente (Tarjeta Verde)
 - E. Copia del Certificado de Naturalización de los Estados Unidos o Certificado de Ciudadanía de los EE. UU.
 - F. Copias de cualquier documento relacionado con la inmigración en los Estados Unidos que usted crea puede ser útil Al Director Vocacional (es decir, las peticiones relativas de inmigrantes presentadas y pendientes en su nombre, etc.)
7. Un total de 3 Cartas de Recomendación. Una debe de ser de tu párroco.
8. Autobiografía (máximo de 6 páginas mecanografiadas)
 - A. ¿Qué crees que han sido relaciones significativas, eventos e hitos en tu vida hasta ahora?
 - B: ¿Cuáles son los hechos más significativos de su vida? (Por ejemplo, familia; antecedentes educativos; relaciones significativas y amistades; profesional/experiencias de trabajo, etc.)

C. Por favor, incluya también sus pensamientos sobre los siguientes temas: lo que el sacerdocio significa para mí y como entiendo vivir una vida de castidad celebratoria como un sacerdote.

XIV. REFERENCIAS:

Además del sacerdote que usted nombró en la página 1, liste dos personas que lo conocen bien y pueden ser contactadas:

1.	_____	_____
	Nombre	Ocupación
	_____	_____
	Domicilio	Teléfono
2.	_____	_____
	Nombre	Ocupación
	_____	_____
	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 Director Vocacional, el Señor Obispo de Yakima, y que ellos tampoco están obligados por su parte a darme las razones por las decisiones en referencia a mi solicitud.

También le concedo mi autorización al Director Vocacional 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 el Director Vocacional tendrán acceso a su contenido.

Nombre en letra de molde: _____

Firma: _____

Fecha: _____