



DIOCESE OF LITTLE ROCK
LITTLE ROCK CURSILLO CENTER
 2500 North Tyler Street • P.O.Box 7565 • Little Rock, AR 72217 • (501) 664-0340



SOLICITUD DEL CANDIDATO
 (Cuota de Inscripción: \$120)

Fecha _____ Para **HOMBRES** Para **MUJERES**

El Cursillo está abierto para católicos bautizados. La persona debe estar físicamente bien, emocionalmente estable y capaz de recibir los Sacramentos de la Iglesia. El Cursillo, es un método el cual provee un encuentro personal con Cristo a aquellos que tienen el potencial de influir en otros. Para continuar intensificando, manteniendo y extendiendo el Evangelio de Cristo a través de la evangelización de nuestros ambientes por medio de la Reunión de Grupo y la Ultreya.

Pregúntale a tu padrino/madrina por el librito verde (Qué es?)

Nombre:		Fecha de Nacimiento: / /	
Dirección:		Teléfono: () -	
Ciudad:	Estado:	Código:	Parroquia:
Correo Electrónico:		Ocupación:	
Nivel de Educación (por favor circule uno): 1-6 7-12 13-16 17+			
Estado Civil: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Separado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)			
Si está casado (a): ¿Es por la Iglesia Católica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Nombre del Esposo (a):		¿Es católico(a) su esposo(a)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Qué le motiva vivir el Cursillo?			
¿Se le ha explicado el plan de perseverancia voluntario de Reunión de Grupo y Ultreya?			
¿Tiene alguna pregunta acerca del Cursillo que su Padrino/Madrina no hayan podido contestarle aún?			
Actividades en las que esta involucrado (a): (Iglesia, Cívico, Profesional, Entretenimientos, etc.)			
¿Hay alguna situación que requiera atención especial (Salud, Dieta, Incapacidad, Alergias, problemas con escaleras, etc.)? <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí / Explique:			
Contacto de Emergencia: Día: _____		Teléfono: _____	
Noche: _____		Teléfono: _____	
He leído cuidadosamente todo lo contenido en esta aplicación. He proveído toda la información necesaria y he contestado todas las preguntas completa y honestamente.			
Firma: _____		Fecha: _____	

Para ser considerada aceptada esta solicitud deberá cubrir todos los requisitos.

Depósito no reembolsable \$30.00

Modificada: Marzo, 2023

**FORMA PARA EL PADRINO/ LA MADRINA
DIOCESIS DE LITTLE ROCK**

“Hay que hablar a Dios de los hombres antes de hablarles a los hombres de Dios”

Ser padrino / Madrina es un privilegio y como tal conlleva una responsabilidad seria. Apadrinar una persona para un Cursillo no es una circunstancia casual, ha de ser un acto deliberado para llevar a Cristo a todos los rincones del mundo. Por consiguiente, usted como patrocinador (a) deberá conocer muy bien a su candidato (a) y considerar los siguientes puntos.

Nombre:			Parroquia:
Dirección:			Teléfono (C) () -
Ciudad:	Estado:	Código:	Teléfono (F): () -
Correo Electrónico:		Ocupación:	
Lugar, Tiempo y Horario de su Reunión de Grupo:			
Está usted activo/a en: <input type="checkbox"/> Reunión de Grupo <input type="checkbox"/> Ultreya <input type="checkbox"/> Escuela de Dirigentes			
Nombre del candidato/a:			Tiempo de conocerlo/a
¿Qué tan bien conoce a su candidato/a?			
¿Cuánto tiempo lleva usted hablándole acerca del Cursillo a su candidato/a?			
¿Está su candidato/a libre para recibir los Sacramentos? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
¿Es cursillista el conyugue del candidato/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si no lo es, está el/ ella interesado/a en vivirlo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No (Si la respuesta es no, favor compartir las razones):			
¿Ha experimentado su candidato/a la pérdida de un ser querido, algún trauma o alguna crisis severa durante el reciente año? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es sí, favor consultar al Director Espiritual: Dc. José Fabio Cruz Vásquez			
¿Conoce usted de algún problema psicológico, emocional que él/ ella pueda tener? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es sí, favor consultar al Director Espiritual: Dc. José Fabio Cruz Vásquez			
Describa en sus propias palabras la personalidad de su candidato/a (Ejemplo: Líder, seguidor, tímido, callado, argumentativo, etc):			
¿Qué otra información u observación podría compartir sobre su candidato/a?			
¿Por qué lo recomienda para que viva el Cursillo?			
Firma: _____ Fecha: _____			

Pastor / Asesor Espiritual de la Parroquia del Candidato

Nombre:			Parroquia:
Dirección:			Correo Electrónico:
Ciudad:	Estado:	Código:	Teléfono:
¿Recomienda usted a esta persona para que viva el Cursillo? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Comentarios:			
Firma: _____ Fecha: _____			