



**DIOCESE OF CAMDEN**  
*Office of Worship and Christian Initiation*

Ann Marie Ours      AnnMarie.Ours@camdendiocese.org  
631 Market St.      Teléfono: 856-583-2904  
Camden, NJ 08102

**FORMULARIO PARA MINISTRO EXTRAORDINARIO DE LA SAGRADA COMUNIÓN**

**Fecha de Entrenamiento: sábado, 3 de octubre. 8:00am – 12:00pm**

**Costo del Entrenamiento: \$50.00**

**Lugar: Parroquia San José Pro-Catedral**  
**2907 Federal Street Camden, NJ 08105**

*Todos los participantes deben inscribirse con anticipación. Este formulario debe ser llenado y firmado por el párroco de la parroquia del ministro solicitante (o el administrador de una agencia o programa comparable). Escriba o imprima claramente y envíe por correo electrónico, correo postal o fax a la dirección de arriba.*

NOMBRE \_\_\_\_\_

PARROQUIA O INSTITUCIÓN / CIUDAD \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRÓNICO \_\_\_\_\_

TELÉFONO \_\_\_\_\_

¿TENGO POR LO MENOS 15 AÑOS DE EDAD? Si / No

¿HE SERVIDO ANTERIORMENTE COMO *MINISTRO EXTRAORDINARIO DE LA SAGRADA COMUNIÓN*? Si / No

¿HE PARTICIPADO ANTERIORMENTE EN SESIONES DE LA ESCUELA DE LITURGIA? Si / No

SI HE PARTICIPADO, ¿CUANDO? \_\_\_\_\_

**FORMA DE PAGO:**

Llevaré un cheque a nombre de “*Diocese of Camden*” / enviar factura a mi Parroquia

**AFIRMACIÓN DE PÁRROCO / ADMINISTRADOR**

Yo, el afirmante, certifico que he entrevistado personalmente al candidato/a.

Esta persona cumple con la calificación descrita en *Immense Caritatis*, no tiene ningún impedimento canónico y está dispuesta a servir como ministro extraordinario de la Sagrada Comunión. Lo/a apoyaré en este ministerio y en su formación litúrgica en curso.

Firma del Párroco / Administrador \_\_\_\_\_

Parroquia / Institución (si es diferente a la mencionada arriba) \_\_\_\_\_