



MOVIMIENTO DE CURSILLOS DE CRISTIANDAD ARQUIDIOCESIS DE SAN JOSÉ

Aprobada en Sesión # 15-2017 del Secretariado Arquidiocesano

SOLICITUD PARA ASISTIR A UN CURSILLO

HOMBRES ☐

MUJERES ☐

Esta solicitud debe ser completada exclusivamente por la persona que desea asistir

1. DATOS PERSONALES

Nombre _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Fecha de nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Edad: _____

Lugar de nacimiento: _____

Dirección de residencia actual: _____

Parroquia: _____

Teléfonos: Habitación _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Correo electrónico _____

¿Cuál es su profesión u oficio? _____ Lugar de trabajo _____

En caso de emergencia contactar a _____ Teléfono _____ Parentesco _____



2. ESTUDIOS CONCLUÍDOS (Marque con una X)

Primaria ☐ Secundaria ☐ Técnica ☐ Universitaria ☐ Postgrado ☐

Grado académico alcanzado _____ Otros estudios: (favor especifique) _____

3. OTROS ASPECTOS

¿Con quién reside actualmente? (indique el parentesco): _____

¿Requiere usted de algún tratamiento médico especial? NO ☐ SI ☐ Explique _____

¿Alguna situación especial que tenga a nivel personal, familiar, laboral, etc. que desee comentar? _____

4. SACRAMENTOS RECIBIDOS EN LA IGLESIA CATÓLICA

(Marque con una X los Sacramentos recibidos)

Bautismo ☐ Primera comunión ☐ Confirmación ☐ Matrimonio ☐ Orden sacerdotal ☐

5. ESTADO CIVIL ACTUAL (Marque con una X)

Unión libre ☐ Separado(a) de matrimonio católico ☐

Soltero(a) ☐ Separado(a) de matrimonio civil ☐

Viudo(a) ☐ Separado(a) de Unión libre ☐

Casado(a) Iglesia Católica ☐ Divorciado(a) de matrimonio católico ☐

Casado(a) por iglesia no católica ☐ Divorciado(a) de matrimonio civil ☐

Casado (a) civil ☐ Divorciado(a) de matrimonio católico y vuelto a casar ☐

Nombre completo del esposo (a): _____ Número de hijos _____

Lugar de trabajo del esposo(a) _____

Si su cónyuge hizo cursillo, anote el número del Cursillo _____ y fecha del Cursillo: _____

NOTA: Este documento es propiedad y de uso reservado del MCC.

6. INFORMACIÓN LABORAL

¿Cuál es su campo de trabajo? (Marque con una X)

Salud ☐ Gobierno ☐ Agricultura ☐
Medios de comunicación ☐ Empresa ☐ Hogar ☐
Educación ☐ Comercio ☐ Obrero ☐

Otros (especifique) _____

¿En cuáles otros ambientes se desenvuelve usted?

Deportes ☐ Asociaciones comunales y desarrollo ☐ Política ☐ Cursos y charlas ☐

Otros (especificar) _____

7. PRÁCTICAS RELIGIOSAS (Marque con una X)

¿Con qué frecuencia participa en la misa?

Diaria ☐ Dominical ☐ Quincenal ☐ Mensual ☐
Ocasional ☐ Anual ☐ Nunca ☐

¿Con qué frecuencia participa en la comunión?

Diaria ☐ Dominical ☐ Quincenal ☐ Mensual ☐
Ocasional ☐ Anual ☐ Nunca ☐

¿Cuál es su actitud ante la Iglesia católica? Positiva ☐ Negativa ☐ Indiferente ☐

Favor explicar: _____

¿Cuál es su actitud ante los sacerdotes? Positiva ☐ Negativa ☐ Indiferente ☐

Favor explicar: _____

Por favor anote otras prácticas religiosas: _____

¿Participa de algún movimiento o actividad de la Iglesia Si ☐ No ☐

¿En cuál actividad? _____ En cual parroquia? _____

¿Por qué quiere usted asistir a un cursillo? _____

Doy fe de que la información suministrada es cierta y firmo en la ciudad de _____, en
fecha _____

Firma del candidato _____ Cédula _____

**UNA VEZ QUE HAYA COMPLETADO Y FIRMADO ESTA FÓRMULA POR
FAVOR ENTRÉGUESELA A SU PADRINO O MADRINA.**

NOTA: Este documento es propiedad y de uso reservado del MCC.



INFORMACIÓN ADICIONAL APORTADA SOLAMENTE POR EL PADRINO O MADRINA

Esta sección de la solicitud debe ser debidamente completada por el padrino o madrina cursillista, dando fe que conoce personalmente al candidato(a). Le recordamos fraternalmente que revise sus responsabilidades y roles como padrino o madrina. Su acompañamiento es muy importante para cumplir la finalidad del MCC. Solicite el "Manual de padrinos y madrinas del MCC". La entrega de la presente ficha no significa su aceptación automática ya que lleva un debido proceso de aceptación.

DATOS DEL PADRINO /MADRINA

Nombre _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____

Nº cursillo _____ Diócesis _____

Teléfonos: Habitación: _____ Celular: _____ Trabajo: _____

Correo electrónico: _____ Lugar de trabajo _____

Actividades del MCC en las que participa: _____

Anotar otros apostolados: _____ Si es parroquial, ¿en cuál? _____



INFORMACIÓN DE LA PERSONA INVITADA (su ahijado o ahijada)

Nombre _____ Primer apellido _____ Segundo apellido _____

¿Conoce bien al candidato(a)? SI ☐ NO ☐ En caso afirmativo, ¿Hace cuánto tiempo? _____

¿Cuál es su relación con el candidato(a)? _____

¿Por qué cree que el candidato(a) debe asistir a un Cursillo? _____

¿En cuáles ambientes tiene influencia este candidato(a)? _____

DEBE DARLE AL CANDIDATO(A) LA PREPARACIÓN NECESARIA PARA QUE PUEDA VIVIR APROPIADAMENTE EL CURSILLO

Antecedentes del Precursillo (indique qué ha hecho usted para preparar a su ahijado o ahijada)

NOTA: Este documento es propiedad y de uso reservado del MCC.

Por favor, anote en el siguiente espacio, sus observaciones respecto al candidato o candidata: incluya su apreciación sobre sus cualidades de liderazgo, situaciones personales de familia y laborales, valores y otros asuntos relevantes de la persona que está usted invitando. (Puede anexar otra hoja si requiere de mayor espacio).

Firma del padrino o madrina _____ **Cédula** _____
(Doy fe de que la información de esta solicitud es cierta)

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DEL MCC

Fecha de recibo de ficha: _____

Nombre del Coordinador de la Vocalía de Fichas: _____

Observaciones del proceso de Precursillo: _____

Status de la solicitud

En estudio ☐ No le conviene ☐ Eliminada ☐ Fecha _____

Observaciones de la Vocalía: (razones por las que no conviene o es eliminada la ficha. Incluir nombre y fecha)

Aprobada ☐ Fecha aprobación _____ Firma del responsable de la Vocalía _____

Condición de llamadas

Número de llamadas	Fecha y número cursillo	Coordinador(a)	Observaciones
Primera llamada			
Segunda llamada			
Última llamada			

Recomendación final: _____

NOTA: Este documento es propiedad y de uso reservado del MCC.