

ARQUIDIOCESIS DE BOSTON  
MOVIMIENTO CURSILLO DE CRISTIANDAD  
P.O. BOX 2252  
LYNN MA 01903

CURSILLO DE CRISTIANDAD \_\_\_\_\_ Aplicación \_\_\_\_\_

Cursillo numero? \_\_\_\_\_ Fecha Del Cursillo \_\_\_\_\_

A que parroquia perteneces? \_\_\_\_\_

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_ Numero de Teléfono ( ) \_\_\_ - \_\_\_

Soltero/A?\_\_ Casado/ A por la Iglesia?\_\_ Viudo/A? \_\_\_\_\_ Cuantos Hijos? \_\_\_\_\_

Si casado por la Iglesia, en que parroquia se caso? \_\_\_\_\_

Bautismo \_\_\_\_\_ Comunión SI \_\_\_ NO \_\_\_ Confirmación Si \_\_\_ NO \_\_\_  
¿Qué Parroquia?

¿Pertenece a algún grupo o ministerio de su parroquia? \_\_\_\_\_

¿Por que quieres vivir el Cursillo? \_\_\_\_\_

¿Cuál es tu profesión? \_\_\_\_\_ Grado de escuela \_\_\_\_\_

¿Escribes español? \_\_\_\_\_ ¿Escribes Ingles? \_\_\_\_\_

¿Te gustan los deportes? \_\_\_\_\_ Lugar De origen \_\_\_\_\_

¿Esta usted enfermo/a o débil de salud? \_\_\_\_\_

Presentando/a por el grupo \_\_\_\_\_

¿Aprobado por el sacerdote? Si \_\_\_ No \_\_\_ \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma del candidato \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Nota: Costo \$150.**

Por favor de entregar esta aplicación con un depósito de \$75 que no es reembolsable si el candidato cancela.

**SECRETARIADO HISPANO DE CURSILLO DE CRISTIANDAD**  
**Arquidiócesis de Boston**  
**The Franciscan Center**  
**459 River Rd Andover MA 01810**

**HOJA DE LA MADRINA O EL PADRINO**

El movimiento de Cursillo de Cristiandad se preocupa de construir una comunidad de cristianos activos, preocupados de sus ambientes, una cristiandad que sea ejemplo y guía en el mundo.

La verdad fundamental de nuestra Fe Católica esta profundamente gravada en nuestras mentes con el significado de salvación, la realidad de Jesucristo, La Gracia y el hecho de ser hijos de Dios, hermanos y hermanas de Jesucristo, heredero del cielo y templos del Espíritu Santo.

Nuestro propósito es desarrollar líderes en las diferentes comunidades de la Iglesia.

Las ideas arriba expuestas deben tomarse en consideración cuando se recomienda a un/una candidato/a y cuando se envía esta inscripción.

---

**Confidencial: Para ser completado por el padrino o madrina en relación al Candidato/A**

¿Tiene el candidato potencial de liderazgo? \_\_\_\_\_

¿Sabe leer y escribir? \_\_\_\_\_ ¿Grado de escuela? \_\_\_\_\_

Comentarios \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Tiene problemas con el alcohol? \_\_\_\_\_ ¿En el hogar \_\_\_\_\_

¿Con los Hijos? \_\_\_\_\_ Algún problema que deba conocer el Rector/A? \_\_\_\_\_

Nombre y Dirección del padrino/a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fecha en que el Padrino vivió el Cursillo \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

¿Pertenece el Padrino/A a la reunión de grupo? \_\_\_\_\_

En espíritu de amor y compromiso, ¿esta usted decidido/a a ayudar al candidato/a a después de los tres días del cursillo a experimentar y involucrarse en reunión de grupo y Ultreya? \_\_\_\_\_

Firma Del Padrino/A \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Firma del Párroco \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_