

SOLICITUD DE INGRESO  
**INTRODUCCIÓN AL PROGRAMA DE FORMACIÓN  
CONTINUA PARA EL MINISTERIO  
2020**



**INTRODUCCIÓN AL CMFP**



Revisado 1/9/20

Nombre del participante	
Parroquia	Cuidad
El curso será tomado en <input type="checkbox"/> inglés <input type="checkbox"/> español	
Vicariato a cual pertenece	
<input type="checkbox"/> Alto Desierto	<input type="checkbox"/> Bajo Desierto
<input type="checkbox"/> San Bernardino	<input type="checkbox"/> Riverside
<input type="checkbox"/> Lado Oeste	<input type="checkbox"/> Hemet

FAVOR DE INCLUIR UNA  
FOTOGRAFIA  
RECIENTE

(Tamaño Pasaporte)

**Enviar esta forma antes del 8 de mayo del 2020**

Instituto de Formación para los Ministerios-CMFP  
Diócesis de San Bernardino  
1201 E. Highland Avenue  
San Bernardino, CA 92404

Teléfono: (909) 475-5375  
Fax: (909) 474- 4920  
Email: [cmfp@sbdiocese.org](mailto:cmfp@sbdiocese.org)

**INFORMACIÓN PERSONAL**

Nombre y Apellido Completo	Nombre por el que desea ser llamado
Dirección	
Ciudad, Código Postal	Dirección Electrónica
Número de Teléfono de Casa	Número de Teléfono Celular
Grupo de Edad: <input type="checkbox"/> 30 o menor <input type="checkbox"/> 31-39 <input type="checkbox"/> 40 - 49 <input type="checkbox"/> 50-59 <input type="checkbox"/> 60 o mayor	
Origen Étnico: <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Afroamericano/ Negro <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> Medio Oriente / Norte Africano <input type="checkbox"/> Nativo Americano <input type="checkbox"/> Isleño del Pacífico <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Otro: _____	

Pastor/Coordinador Pastoral/Organización Católica	Parroquia, Ciudad
¿Ha comentado su interés en el CMFP con su Pastor/Coordinador Pastoral/Líder de la organización Católica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

¿Usted ha sido o es actualmente un miembro de una comunidad religiosa o un seminarista? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si su respuesta es sí, explique brevemente qué formación ha recibido hasta este momento.

Estatus Marital: <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)
---

**ESCOLARIDAD**

¿Tiene certificado de la preparatoria o equivalente?  Sí     No

Si no, ¿Cuál es el nivel más alto de educación que has completado?

Colegio Técnico	Universidad	Graduado (Título profesional, Maestría, etc.)	Título recibido (mes/año)

**EMPLEO**

¿Está usted trabajando actualmente?  Sí     No

Empleo actual:	
Empleador:	Dirección:

Empleos anteriores (últimos 5 años)

<i>Puesto desempeñado</i>	<i>Empleador</i>	<i>Fecha en que prestó sus servicios</i>

**REGISTRO SACRAMENTAL**

<i>Sacramentos</i>	<i>Parroquia, Ciudad, País</i>	<i>Año</i>
Bautismo		
Primera Comunión		
Confirmación		
Matrimonio		

**EXPERIENCIA MINISTERIAL**

¿Actualmente está involucrado en el ministerio en su parroquia?  Sí  No

<i>Parroquia</i>	<i>Ministerio</i>	<i>Años Activo</i>

**FORMACIÓN MINISTERIAL**

¿Ha completado el PMFP y la especialización del PMFP?

(Ambos son requeridos para su admisión al curso Introducción al CMFP)  Sí  No

Por favor envíe copias de su Certificado del PMFP y del certificado de especialización.

**REFERENCIA MINISTERIAL (Otro diferente a su Pastor o Coordinador Pastoral):**

<i>Nombre Completo</i>	<i>Dirección</i>	<i>Teléfono y correo electrónico</i>	<i>Relación</i>

**El costo del curso Introducción al CMFP es de \$150.00.**

Al firmar a continuación, usted acepta pagar el costo total de la inscripción y comprar los libros y otros materiales requeridos. También usted declara que entiende que la finalización exitosa del curso *Introducción al CMFP* no garantiza la admisión al CMFP.

---

**Firma**

**Fecha**

**Por favor, envíe el pago completo junto con esta solicitud (Incluyendo copias de su certificado del PMFP y su especialización) antes del 8 de mayo del 2020 a:**

Instituto de Formación para los Ministerios-CMFP  
 Diócesis de San Bernardino  
 1201 E. Highland Ave. San Bernardino, CA 92404  
 o por correo electrónico a: cmfp@sbdiocese.org.

**Maria Antonia Amao**  
 Directora de Programa CMFP Español  
 (909) 475-5383

**Steven Halligan**  
 Director de Programa CMFP Inglés  
 (909) 475-5382