

Solicitud Para Cursillo

Letra de Molde

Sr.	Sra.	Srita	Dr.	Rev.
-----	------	-------	-----	------

Apellido, Nombre					
Como prefiere que lo llamen			E-mail:		
Dirección:					
Ciudad			Estado	Código Postal	
Teléfono (Casa)	()		¿Es usted un Episcopal confirmado?		
Teléfono (Celular)	()		Fuma		No fuma
Fecha de Nacimiento	(Mes)		(Día)		(Año)
Ocupación					
Parroquia					
Ciudad de parroquia					
Padrino:					
Dirección:					
Ciudad			Estado	Código Postal	
Teléfono de Casa	()	Teléfono de trabajo	()	Parroquia de Padrino	
Firma del Candidato					
Firma del Sacerdote					

For Office Use Only

Fee Paid

Cash/Check/Credit Card Date Received

Acceptance Letter

Sponsor Letter

El costo del Cursillo es \$150, pague por lo menos \$100.00. Por favor, dé lo que usted pueda. Y que Dios lo bendiga. Depósito \$50 que se envía con su solicitud a: Episcopal Center For Renewal
10290 Monroe Drive Suite 101, Dallas TX 75229-5718, o FAX 214-351-3992