



## **SOLICITUD PARA EL PROGRAMA DE FORMACIÓN DEL DIACONADO PERMANENTE**

### **ARQUIDIÓCESIS DE SAN ANTONIO Oficina de Formación y Ministerio del Diaconado**

La siguiente información es para todos los varones que están contemplando aplicar al Programa para la formación y discernimiento de una futura ordenación a la Orden del Diaconado. En el pasado se ha entendido que después de varios años de servir en algún ministerio en la Iglesia, el servicio del Diaconado es el “siguiente paso”, en el ministerio del Pueblo de Dios dentro de la Iglesia Católica. Nada puede estar más lejos de la verdad. Otros han asumido que, después de la formación y ordenación, la arquidiócesis los debe asignar a su parroquia de origen. Estas y otras suposiciones sobre la formación y ordenación a la Orden del Diaconado son evidentemente incorrectas. Esta introducción a la solicitud al programa para la formación y discernimiento para el Diaconado ésta prevista para ayudar a disipar esos conceptos erróneos y proveer más información.

El Diaconado es un ministerio al servicio del Pueblo de Dios, en este caso, un ministerio dentro y a través de la Arquidiócesis de San Antonio, en obediencia al Arzobispo y sus sucesores, y de la misma manera obediencia al Pastor de la parroquia, o supervisor del lugar a donde se le asigna. Por lo tanto, después de la ordenación, el Diácono deberá esperar ser asignado a dónde el Arzobispo necesite un Diácono con esos dones y habilidades. Esa asignación puede ser el ministerio en un Hospital, el ministerio en Prisión, el ministerio en cualquier Parroquia, o algún otro ministerio dentro de la Arquidiócesis. Finalmente, y lo más importante, el servicio al Pueblo de Dios que, como Diácono ordenado, es un llamado de Dios – no un deseo por parte del individuo, o de la esposa del individuo, del pastor, o de alguien más, sólo de Dios. Es un llamado que se discierne dentro del corazón de la persona, impulsado por el Espíritu Santo. La formación para el Diaconado puede ayudar con el discernimiento, pero no lo puede llevar a cabo.

Para solicitar ser admitido al programa para el Diaconado, usted debe tener al menos 35 años de edad, haber recibido los Sacramentos de la Iniciación Cristiana, ser un católico practicante, y estar en buenos términos con la Iglesia, por lo menos los últimos 4 años; si es casado, tener un matrimonio estable y estar casado por la Iglesia por lo menos 5 años; no tener más de 59 años de edad al tiempo de la solicitud.

La Formación para la Ordenación al Diaconado, en esta Arquidiócesis, es actualmente un programa de estudio en La Historia de la Iglesia, El Catecismo de la Iglesia Católica, Teología, Derecho Canónico, Ecclesiología, El idioma español, Sagrada Escritura, Homilética, estudio práctico, y otras materias relacionadas al Diaconado. Es un programa de cinco años de estudio que consiste en dos clases por semana, y de uno a dos sábados por mes. Cada clase se imparte de las 6:30pm a 9:00pm en el Mexican American Catholic College (MACC). Las sesiones de los sábados pueden ser en MACC o en otro lugar según lo determine el Director del Ministerio de Formación Diaconal. También, a las esposas de los que aspiran al Diaconado, se les requiere que asistan a todas las clases; y a los retiros de los sábados, y otros eventos programados para el propósito de discernimiento, incluyendo la preparación, celebración, y promociones a los ministerios laicales, por ejemplo lectorado acolitado. Este periodo de 5 años de formación sirve a ambas partes, al candidato y a la Arquidiócesis, para discernir si la ordenación es lo apropiado para esa persona.

La colegiatura para el programa de cinco años la provee la Arquidiócesis de San Antonio; sin embargo, el costo de los libros necesarios y otros materiales son responsabilidad de cada aspirante. El costo de estos libros y materiales son de aproximadamente \$500.00 dls. al año, o \$2,500.00 dls. por todo el curso del programa de formación. Cualquiera que desee discernir el llamado al Diaconado deberá estar preparado para manejar esta responsabilidad financiera. Sin embargo hay maneras de aminorar el costo de los libros, comprando libros usados a través de internet, o de otras personas que ya se hayan ordenado, a través del programa de la Arquidiócesis, o recibir ayuda proporcionada por parte de la parroquia de origen.

## **Clase del 2025**

**La fecha límite para entregar las aplicaciones es el 28 de Febrero, 2020. (esto es de forma extraordinaria para esta clase.**

**Complete la solicitud correctamente, incluyendo cartas de recomendación e imprima por un solo lado. Esta papelería deberá llegar a ésta oficina en fecha límite para que su solicitud continúe con el proceso de selección.**

**Por favor siga las instrucciones cuidadosamente y conteste todas las preguntas completamente**

**Su aplicación deberá estar acompañada de lo siguiente, (Por favor use esta lista de verificación e incluya los documentos en el orden anotado).**

- 1. Solicitud completa – toda la información requerida contestada completamente.
- 2. Carta de recomendación del Pastor. **(Esto es en adición a la aprobación del Pastor en la página 12)**
- 3. Comprobante de ciudadanía o residencia (Certificado de nacimiento, pasaporte o certificado de residencia)
- 4. Copia del diploma de Escuela Secundaria o el equivalente, título de Universidad, título de postgraduado (si requiere)
- 5. Expediente académico de Secundaria, Universidad, Postgraduado (si requiere)
- 6. Certificado de Bautismo **actualizado** (fechado dentro de los últimos 6 meses) con anotaciones de Primera Comunión; Confirmación; y Matrimonio por la Iglesia, (si requiere)
- 7. Documentación de matrimonios previos, tales como decretos de divorcio, anulación, (para el solicitante y/o la esposa).
- 8. Reporte médico, de su estado de salud firmado por su Doctor.
- 9. Firma oficial de su Pastor y el sello de la parroquia (Pagina #11 de la aplicación)
- 10. Autobiografía Espiritual – **Por favor siga las direcciones y el formato incluidos para su redacción de su autobiografía espiritual.**
- 11. Una fotografía personal de 2 x 2 de hombros para arriba.
- 12. Una fotografía familiar
- 13. Carta de apoyo de su esposa firmada por ella (Si requiere)
- 14. Su Declaración Personal de Fe, (firmado por usted). (Ver página #11)
- 15. Dos cartas de recomendación de sacerdotes (además de su pastor actual) y/o diáconos firmadas por ellos. (cartas por correo electrónico o sin firmar no son aceptadas)

- 16. Carta de recomendación del Consejo Pastoral de la parroquia (Si existe uno en su parroquia).
- 17. Tarjeta de Seguro de Gastos Médicos Mayores
- 18. Comprobante de empleo
- 19. Curriculum
- 20. Sello impreso de Notario Publico
- 21. Forma completa de antecedentes penales

Fecha de la solicitud: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Nombre Completo:

Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Dirección completa:		
Dirección Postal (si es diferente):		
Teléfono móvil # _____	Teléfono de casa # _____	
Teléfono del trabajo # _____	Correo electrónico _____	
Parroquia _____	Dirección _____	
Teléfono de la Parroquia # _____	_____	
Ciudad _____	_____	
Nombre del Pastor que introduce al solicitante:		
_____		
Fecha de Nacimiento _____/_____/_____	Edad al tiempo de la aplicación _____	
Lugar de Nacimiento _____		
_____		
Fecha de Bautismo: _____/_____/_____	Dirección completa de la Iglesia de Bautismo_ _____	
_____		
Fecha de Confirmación _____/_____/_____	Iglesia y Ciudad de la Confirmación _____	
_____		

**Identidad Étnica:** Blanco  Afroamericano  Hispano/Latino   
Asiático/Filipino  Nativo Americano  Otro \_\_\_\_\_

**Idioma:** (marque lo que aplique; si es limitado, explicar) Inglés  Español    
Otro Explicar: \_\_\_\_\_

**ESTADO CIVIL:** (Marque uno)

Soltero  Casado por la Iglesia  Viudo  Divorciado

(Si aplica) Fecha de Matrimonio \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Iglesia, Ciudad y Estado del Matrimonio \_\_\_\_\_

Si está divorciado, ¿estaba casado por la Iglesia Católica? Si  No

\*Si usted (y/o su esposa) son divorciados, debe proveer el Acta de Matrimonio, y el fallo de divorcio.

\*Si usted (y/o su esposa) recibieron un decreto de nulidad (quiere decir que estaba casado por la Iglesia y después se anuló el matrimonio), una copia de este decreto deberá ser incluido con su aplicación.

\*Si usted estaba casado por la ley civil, y su matrimonio fue bendecido por la Iglesia, el certificado de Bautismo actualizado debe ser incluido con su aplicación.

YOU should not have any impediments for Ordinations.  
which are listed in Code of the Cannon Law 1041

Nombre completo de la esposa \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento de la esposa \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_ Teléfono de oficina: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Religión de la esposa \_\_\_\_\_ ¿Su esposa es conversa? Si  No

Ocupación de la esposa \_\_\_\_\_

**HIJOS:**

Nombre	Sexo	Fecha de Nacimiento	Grado Escolar
_____	_____	____/____/____	_____
_____	_____	____/____/____	_____
_____	_____	____/____/____	_____
_____	_____	____/____/____	_____
_____	_____	____/____/____	_____

**\*Indique con un asterisco cuales hijos viven en la casa**

También otros dependientes que vivan en la casa:

Nombre	Sexo	Edad	Parentesco
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**EDUCACIÓN: \*\* Incluya expediente académico de cada Institución que haya atendido**

Escuela Secundaria	Fechas		Grados Completados
	Desde	Hasta	
_____	____/____/____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	____/____/____	_____

Universidad	Fechas		Título/Licenciatura
	Desde	Hasta	
_____	____/____/____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	____/____/____	_____

¿Ha usted asistido a algún Seminario o Noviciado?:    Sí     No   
 contesto sí, por favor contestar lo siguiente:

Institución	Fechas	Dirección
_____	____/____/____	_____
_____	____/____/____	_____

**CURSOS ESPECIALES Y EDUCACIÓN (Si hay alguno, especifique):**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**SERVICIO MILITAR:**

Agencia

Fechas

Tipo de licencia

Desde

Hasta

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_    \_\_\_\_\_

**EXPERIENCIA DE TRABAJO:**

Nombre de la Institución:

Dirección \_\_\_\_\_

Puesto \_\_\_\_\_

Teléfono de oficina # \_\_\_\_\_ Número de años en la Institución \_\_\_\_\_

Mencione los dos últimos empleos:

Nombre	Dirección	Tipo de trabajo
_____	_____	_____
_____	_____	_____

¿Cuánto tiempo ha vivido en el estado de Texas?

\_\_\_\_\_

¿Ha considerado trasladarse fuera de la Arquidiócesis de San Antonio? Si  No

Si contesto sí, Cuando y por qué razón

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**SALUD:**

¿Cómo es su estado de salud?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Ha sido hospitalizado en los últimos tres años? Si  No

Si contesto sí, ¿por qué?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Ha estado enfermo crónicamente en los últimos cinco años?: Si

No  Si, ¿cuál fue el diagnostico?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Ha tenido un examen físico completo en los últimos tres años?: Si  No

¿Está tomando medicamento para una situación seria y crónica?: Si  No

Diabetes  Hipertensión  Otro \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Su condición es controlable?    Sí         No

¿Usted o su esposa han tenido problema con el uso de alcohol o drogas?:    Si         No

Si – Explicar

---

---

---

Nombre y teléfono del Médico familiar

**(El diagnostico de su Medico sobre su estado de salud debe ser incluido)**

**MATRIMONIO:**

¿Considera usted su matrimonio sano y estable?

¿Ha tenido serias dificultades matrimoniales?    Sí         No

Si – Explicar

---

---

---

¿Ha usted hablado con su esposa sobre el Diaconado?    Sí         No

¿Cuál es la actitud de su esposa acerca de su solicitud para la Formación?

**(Conteste detalladamente aquí, e incluya una carta firmada por su esposa dando su opinión personal sobre su petición de ser admitido al Programa de Formación Diaconal.**

---

---

---

**El Derecho Canónico no permite al Diácono volver a casarse si su esposa fallece primero. (Dispensas pueden ser dadas solo a través de Roma) ¿Comprende usted esto?    Sí      No**

¿Acepta usted esto?    Si          No

¿Cuál es la actitud de sus hijos acerca de su solicitud para la Formación Diaconal?

---

---

---



**PARROQUIA:**

¿En que ministerios parroquiales está involucrado actualmente?

---

---

¿Ha está involucrado en actividades diocesanas en los últimos tres años? Si, cuáles son?

---

**COMUNIDAD:**

¿En qué actividades cívicas está involucrado actualmente?

---

---

¿A qué organizaciones o clubs pertenece (de negocios, cívicos. social, etc.?)

---

---

¿Está preparado para dejar a un lado cualquier actividad que interfiera con el Programa de Formación (aparte de su empleo)? Si  No  (Si no, explique.)

---

---

¿Alguna vez ha sido arrestado o acusado de un crimen (aparte de violaciones de transito menores)? Si  No  Si contestó "Sí", explique.

---

---

¿Hay algo en su pasado que pueda causar escandalo a la Iglesia?

---

---

¿Hay algo en su pasado que le impida ser un testigo creíble del Evangelio?

---

---

¿Ha sido acusado de comportamiento inapropiado con un menor? Sí  No   
Si contesto "Si". ¿Cuáles fueron las circunstancias?

---

---

Mencione cualquier honor, premios o reconocimientos que ha recibido:

---

---

---

¿Qué cualidad en particular aportará usted a la Iglesia como Diácono permanente?

---

---

---

¿Usted o su esposa (si está casado) es un empleado a sueldo en alguna parroquia de la Arquidiócesis? Si es así, especifique quien es el empleador, y en qué parroquia, posición y por cuánto tiempo.

---

---

---

---

¿Si alguna de los dos es empleado a sueldo de una parroquia, ¿es esta una fuente de ingresos necesaria?    Sí     No

**Autobiografía Espiritual.** Presente una Autobiografía Espiritual de **cinco páginas, con un espacio entre renglones, y escrita a máquina, en forma de ensayo, adhiriéndose estrictamente al formato presentado en la parte de abajo. En este ensayo se evalúa** su sentido de profesionalismo, habilidades lingüísticas, habilidad de seguir indicaciones, claridad del pensamiento, y lógica, así como su disposición y capacidad de reflexionar en sus relaciones familiares, experiencias de la vida, éxitos, fracasos, y su vida espiritual. **Haga un título separado con letra negra para encabezar cada sección.**

**Provea la información** en la parte de abajo **en forma de historia**, haciendo énfasis en cómo sus experiencias vividas han afectado su desarrollo espiritual.

### **Esquema del Ensayo Autobiográfico**

#### ***Origen Familiar***

Lugar de nacimiento, número de hermano, hermanastros, o medios hermanos. -Su orden de nacimiento. ¿Sus padres están casados por la Iglesia? ¿Cuántos años llevan de matrimonio?

Religión del Padre-Ocupación, Religión de la Madre-Ocupación

Si el padre falleció- Causa de muerte, edad del solicitante al momento de la muerte del padre y ***que efectos tuvo en su vida espiritual.***

Si la madre falleció- Causa de muerte, edad del solicitante al momento de la muerte de la madre y ***que efectos tuvo en su vida espiritual.***

Si los padres están/estuvieron divorciados- Causa, edad del solicitante al momento del divorcio, y ***que efectos tuvo en su vida espiritual.***

Describa la *calidad* de sus relaciones con su familia de origen, con su padre, madre, hermanos, y ***los efectos que esto ha tenido en su vida espiritual.***

### ***Matrimonio***

Si está casado- Edad al momento de casarse, duración del compromiso, cohabitación antes del matrimonio- *explique las razones y disponibilidad moral para el matrimonio*. Identifique *sus cualidades* como esposo y un reto que usted y su esposa han enfrentado. ¿Qué valores morales o espirituales lo guiaron o ayudaron en sus decisiones? ¿Que aprendió acerca de usted mismo con ese reto?

Si tuvo matrimonios civiles, divorcios, anulaciones, o convalidaciones: provea el nombre de la(s) esposa(s), fechas de los eventos, y explique las causas del fracaso de aquellas relaciones. **¿Cómo afectaron estos eventos su vida espiritual?**

### ***Hijos***

Describa sus *cualidades* como padre y su *relación* con cada hijo  
¿Cuáles son sus *cualidades* como líder espiritual de su familia?

### ***Salud***

Describa su *estado físico- enfermedades significativas, condiciones crónicas* (ej. Diabetes, migrañas, etc.) O cirugías – *Experiencias de Adicciones y Recuperación*

### ***Educación***

Describa sus *experiencias educativas, logros, dificultades, y retos* que enfrento en la escuela primaria, secundaria, preparatoria, universidad, trabajo de graduado, o estudios teológicos.

### ***Éxitos y fracasos en la Vida***

Describa sus logros, fracasos, o decepciones en la educación, deportes, negocios, trabajo, servicio militar, o en el uso de sus talentos, y como esto ha afectado su desarrollo espiritual.

Víctima de un Crimen: Describa el efecto que ha tenido en su vida espiritual.

Accidentes o tragedias: Describa el efecto que ha tenido en su vida espiritual.

### ***Desarrollo Espiritual***

Describa la *calidad y cantidad* de catequesis que ha recibido en la escuela parroquial, Catecismo, o RICA.

Describa alguna *experiencia de conversión* en retiros de ACTS, encuentros para matrimonios o parejas comprometidas, Cursillos, Adoración Eucarística, o estudio bíblico.

Describa un *reto espiritual o moral* que ha enfrentado en su vida.

Describa cualquier *servicio comunitario* (ej. Líder de los scouts, organización cívica, etc.) o *experiencias de ministerio parroquial* realizados (ej. Consejo pastoral, lector, Ministro de la Comunión, coro, equipo de ACTS, visitante de los enfermos, ministerio en la cárcel, RICA, programas de estudio bíblico, etc.).

**En una hoja separada, escriba una Declaración Personal de Fe. Brevemente describa su fe como Católico, sus virtudes y debilidades. Además, explique sus razones por las que desea ser un Diácono permanente. Esta Declaración Personal de Fe no es un recuento de lo que ha hecho en su trayecto espiritual- esto es más para la Autobiografía Espiritual. Refiérase al Credo Niceno mientras reflexiona en cómo escribir esta Declaración Personal de Fe. **Asegúrese de firmar dicha Declaración.****

REFERENCIAS:

Por favor escriba los nombres de tres personas que lo han conocido por 3 años o más. Uno de ellos debe ser un sacerdote, y los otros dos deben ser dos Diáconos en buen estado que lo conozcan bien y que puedan atestiguar de su carácter.

1.

Nombre

Dirección

---

Calle & #	Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono
-----------	--------	--------	---------------	----------

---

2.

Nombre

Dirección

---

Calle & #	Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono
-----------	--------	--------	---------------	----------

---

3.

Nombre

Dirección

---

Calle & #	Ciudad	Estado	Código Postal	Teléfono
-----------	--------	--------	---------------	----------

---

**Aviso importante: La aplicación debe de ser firmada por el solicitante y su esposa, si está casado, en presencia de un notario público.**

Certifico que he cumplido los **35 años (edad mínima)** en el tiempo que mi aplicación sea procesada, entendiendo que mi aceptación será basada en mi situación familiar, incluyendo las edades de mis hijos. Así mismo, verifico que no excedo la **edad máxima de admisión de 59 años en el tiempo que mi solicitud sea procesada**. Certifico además que he sido **un católico enteramente iniciado y practicante, en buen estado, por al menos cinco (5) años**, y que tengo buena salud. Si estoy casado, certifico que he estado en un **matrimonio estable reconocido por la Iglesia Católica por al menos cinco (5) años**. Estoy de acuerdo que si soy aceptado como candidato para el programa de formación del Diaconado permanente, debo de atender todas las clases de fin de semana y retiros, y participaré en las juntas mensuales del grupo regional. No tengo obligaciones familiares o de negocios que me impidan el hacer este compromiso. Más aun, acepto tomar la batería de los exámenes psicológicos aprobados por la Arquidiócesis de San Antonio, que junto con los otros documentos requeridos, van a determinar la aprobación de mi admisión al programa de formación.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma  
\_\_\_\_\_ Solicitante

Yo apoyo la solicitud de mi esposo al programa de formación para el Diaconado permanente, sin reservas. Entiendo que estoy ampliamente recomendada para participar con mi esposo en todas las actividades del programa, y estoy comprometida a acompañarlo y participar en las clases de fin de semana durante el periodo de pre-candidatura y el primer año del programa de formación, al igual que al retiro anual y las juntas mensuales del grupo regional durante todo el periodo de formación.

Fecha: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_  
Esposa

Firma del Notario Público \_\_\_\_\_ Sello

### **ESTA PORCION DEBE SER COMPLETADA POR EL PARROCO**

Yo ratifico la solicitud de \_\_\_\_\_ para el proceso de discernimiento en la selección de candidatos para el Ministerio Diaconal y Proceso de Formación, y certifico que, en mi mejor conocimiento, él es apto para el ministerio ordenado, y capaz de completar los estudios necesarios en español. Si es seleccionado y persevera hasta la ordenación, yo lo visualizo sirviendo de manera efectiva y juiciosa como uno de los ministros ordenados de la Iglesia.

Fecha: \_\_\_\_\_  
Firma del Párroco: \_\_\_\_\_

Añadido.  
Parroquia  
Sello

# Arquidiócesis de San Antonio

Oficina de Recursos Humanos  
2718 W. Woodlawn Ave.  
San Antonio, TX 78228  
(210) 734-2620  
Fax: (210) 734-1919

## FORMULARIO DE AUTORIZACION Y CONSENTIMIENTO PARA LA BUSQUEDA DE ANTECEDENTES PENALES

\*\*Favor de usar letra imprenta lo mas clara posible y llenar ambos lados del formulario. Los formularios ilegibles serán devueltos.

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer Nombre                      Segundo Nombre                      Apellido

Otros Apellidos Usados en los últimos cinco años: \_\_\_\_\_

Dirección actual: \_\_\_\_\_  
Calle                                      Ciudad                                      Estado                                      Zip

Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_ Otro teléfono: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Pecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Género: Masculino                      Femenino

Numero de licencia de conducir: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Nombre de la Parroquia, Escuela, o Agencia: \_\_\_\_\_

Trabajo voluntario o Cargo que desempeña en la Parroquia, Escuela o Agencia: \_\_\_\_\_

¿Requerira este puesto que usted trabaje o sea voluntario constante (mas de una vez) con menores de edad? Si                      No

<p>PARA USO OFICIAL EXCLUSIVAMENTE: Esta forma ingresada al Sistema EappsDB _____ Informacion Adicional: _____ _____</p>
--

DEBE CONTESTAR LAS SIGUIENTE PREGUNTAS:

Ha sido alguna vez culpable de, arrestado por, o tenido cargos en su contra, puesto a prueba, le ha sido concedida una sentencia diferida y/o dado alguna desviación previa al juicio, por **cualquier** violación de la ley? (No es necesario revelar violaciones menores de tráfico.) SI\_\_\_ NO

Si su respuesta es "SI", por favor adjunte una hoja aparte explicando todos los detalles de lo sucedido. Por favor lea cuidadosamente el siguiente párrafo y firme debajo para indicar que usted comprendió este documento:

Yo autorizo a la Arquidiócesis de San Antonio y sus agentes, a solicitar y recibir toda la información necesaria de mis antecedentes, que incluyan sin límite alguno, mi historia criminal, información del Departamento de la familia y Servicio de Protección de Texas y mi registro de conducir.

Entiendo que la información de antecedentes recibida de parte de las agendas informantes pueden incluir las detenciones, condenas, motivo de ofertas, adjudicaciones diferidas, conducta delinciente cometida siendo menor de edad, invalidación e investigaciones.

Libera a la Arquidiócesis de San Antonio y a sus agentes, empleados, personal o representantes, de todos los reclamos y la responsabilidad que se derive de la solicitud de esta información.

Yo certifico que se me puede confiar la supervisión, orientación, educación y/o cuidado de los menores y/o adultos vulnerables y que voy a cumplir con las políticas y procedimientos de la Arquidiócesis de San Antonio, de las que he sido plenamente informado.

Las declaraciones hechas por mi en este formulario son verdaderas, correctas, exactas y completas y son hechas de buena fe.

Entiendo que cualquier declaración falsa hecha en este formulario puede resultar en la negación de la solicitud, la terminación del empleo, suspensión del servicio voluntario, y/u otras medidas disciplinarias.

Firma. \_\_\_\_\_

Pecha \_\_\_\_\_

2/27/2015

## CUESTIONARIO CONFIDENCIAL

(Por favor marque las respuestas que apliquen a usted;  
Si no está seguro, por favor ponga un “?” entre “Si” y “No”)

1. ¿Alguna vez ha sido hospitalizado por tratamiento de una enfermedad mental/emocional o por algún tipo de adicción?

Si  No

2. ¿Ha sido atendido alguna vez por una diagnosticada enfermedad mental o emocional?

Si  No

3. ¿Alguna vez la Iglesia o alguien actuando de su parte lo ha declarado formalmente como un “apostata,” “hereje,” o “cismático”?

Si  No

4. ¿Ha estado casado sin haber sido dispensado de las Ordenes Sagradas o Votos de una Orden Religiosa?

Si  No

5. ¿Si está casado actualmente, esta su matrimonio reconocido por la Iglesia (aceptado por la Iglesia como un sacramento o matrimonio

válido)? Si  No

6. ¿Su esposa ha estado casada anteriormente?

Si  No

7. ¿Ha estado usted casado más de una vez? Si  No  (Si marca “Si”, por favor de proporcionar abajo la información de la diócesis/parroquia y el tiempo del establecimiento de su libertad para entrar en su actual matrimonio, reconocido por la Iglesia Católica. También, incluya copias de la documentación del matrimonio/divorcio/anulación del aplicante y/o su esposa, si aplica).

---

---



---

---

8. ¿Ha estado su esposa alguna vez en una Orden Religiosa?    Si  No

9. ¿Alguna vez ha matado intencionalmente a alguien? Si  No  (Si marca "Si", explique brevemente)

---

---

10. ¿Ha practicado, financiado, o ha estado directamente involucrado en un aborto?

Si  No

11. ¿Ha mutilado alguna vez su cuerpo o el de alguien más, incluyendo la vasectomía?

Si  No

12. ¿Alguna vez ha intentado suicidarse?

Si  No

13. ¿Alguna vez ha practicado, sin permiso, alguna función que solo un ministro ordenado puede realizar?

Si  No

14. ¿Tiene algún tipo de adicción?

Ejemplos: Alcohol  Drogas  Sexo  Apuestas  Otro \_\_\_\_\_

15. ¿Sufre algún problema con respecto a materiales inapropiados para adultos (pornografía)?

Si  No

Nombre \_\_\_\_\_  
(Escriba con letra de molde)

Firma Requerida: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Números de Teléfono:

Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_  
(Escriba claramente)

¡Muchas gracias por su honestidad en este cuestionario **confidencial!**

\*\* Las formas completadas **con toda la documentación requerida** deben de llegar a la Oficina del **Ministerio Diaconal y Formación**, 2718 W. Woodlawn Ave, San Antonio, Texas 78228, **para el 2 de Septiembre de 2016**, para ser consideradas para la clase de formación diaconal del 2021.

Attach Personal  
Photo Here

Not over 2 ¼ X 2 ¾  
Head and Shoulders  
Only

Attach Family Photo Here

Añada Foto  
Personal Aquí

Añada Foto Familiar Aquí

No exceda 2 ¼ X 2 ¾  
Solo la cabeza hasta los hombros

## SOLO PARA USO DE LA OFICINA DEL DIACONADO

### LISTA PARA EL OFICIAL DE REVISION:

Aplicación Completa  Carta de Recomendación del Párroco  Prueba de Ciudadanía   
 Copia de Diploma/Título(s)  Transcripciones Académicas de las escuelas atendidas   
Certificado de Bautismo actualizado, con anotaciones de: Primera Comunion   
Confirmación    
Matrimonio  Documentación requerida de matrimonio(s) anterior(es) Reporte Médico o   
Declaración del Doctor  Firma oficial del párroco & Sello parroquial Autobiografía  
Espiritual  Foto del aspirante (2" X 2" cabeza y hombros)   
Una foto familiar  Carta de apoyo de la esposa  Declaración Personal de Fe   
Carta Adicional de Recomendación #1 (Sacerdote o Diácono)   
Carta Adicional de Recomendación #2 (Sacerdote o Diácono)   
Carta de Apoyo del Consejo Pastoral (si hay alguna)  Comprobante de Seguro Medico   
Comprobante de Empleo  Curriculum  Sello del Notario   
Revisión de Antecedentes Penales Completado

Recibido por

Firma

Fecha

---