

For Office Use Only

Check # _____ Voucher Sent _____ Date Reviewed _____ Date Received _____
Check Date _____ Voucher Received _____ Amount Granted _____ Application ID # _____
Check Mailed _____ Check Requested _____ Approval Sign _____ Received By _____

Solicitud al Fondo de Formación para Ministerios Laicos

ARQUIDIÓCESIS DE SAN ANTONIO
2718 W. Woodlawn
San Antonio, TX 78228-5195

Nota: Si la solicitud comprende un grupo, favor de proporcionar el nombre y demás información de la persona encargada. Adjunte una lista de los nombres de los participantes.

NOMBRE _____
(Apellido) (Primero) (Segundo)

Domicilio _____
(Ciudad) (Estado) (Zip)

Teléfono: Trabajo () _____ Domicilio () _____ Correo-E _____

Parroquia (o Institución católica) _____ Teléfono () _____

¿Es usted empleado(a) de su parroquia? Sí No Puesto/Título _____

Vicaría (cheque una):

Urbana: Central Norte Noreste Noroeste Sureste Suroeste Oeste
Rural: Floresville Fredricksburg Hondo New Braunfels Pleasanton Seguin Uvalde

Nombre de su Supervisor _____ Teléfono () _____

FAVOR DE DESCRIBIR EL ENTRENAMIENTO PARA EL CUAL SE SOLICITAN FONDOS

Nombre de la Organización/Institución _____

Lugar de Entrenamiento (dirección) _____

Título del Curso/Entrenamiento _____

Duración del Curso/Entrenamiento _____
Principia (Fecha) Termina (Fecha)

Resultado del Programa (cheque uno): Formación __ Escrituras __ Certificado __ Otro (describa) _____

FAVOR DE RESPONDER A LAS SIGUIENTES PREGUNTAS

Favor de describir su servicio actual a la Iglesia y el número de años que lleva en ello (agregue una página adicional si fuera necesario).

¿Cómo le ayudaría este estudio/entrenamiento en su ministerio en la iglesia de la Arquidiócesis de San Antonio?

Cantidad Total de Inscripción, solamente: \$ _____

Una tercera parte cubierta por la Parroquia: \$ _____

Una tercera parte cubierta por el solicitante: \$ _____

Cantidad solicitada del Fondo de Formación para Ministerios Laicos: \$ _____

¿Hay algunas circunstancias especiales respecto a su necesidad económica? Favor de explicar (agregue páginas adicionales si es necesario).

DOCUMENTOS REQUERIDOS

Se requiere que los solicitantes sometan con su solicitud folleto o volante describiendo el tipo de entrenamiento deseado así como el costo de inscripción. La solicitud y el folleto/volante deberán recibirse de preferencia 30 días antes del inicio del entrenamiento para permitir una revisión adecuada.

Como se indica en los Directivos del Fondo de Formación para Ministerios Laicos, se requiere que la parroquia y el solicitante contribuyan a los costos de entrenamiento para el cual se ha solicitado financiación. A parroquias e individuos cuyos recursos son limitados pueden concederse una contribución reducida o eliminada (véase los requisitos de elegibilidad). Un máximo de \$700 (dólares) por año calendario puede concederse.

Después de terminar su entrenamiento/formación, se le enviará un comprobante verificando que se ha llevado a cabo el entrenamiento. No hay fecha tope para las solicitudes al Fondo de Formación para Ministerios Laicos y éstas se revisan mensualmente. En la mayoría de los casos, una nueva solicitud deberá presentarse para cada entrenamiento/formación en que se desee ayuda. Comuníquese con nuestra oficina para mayor información.

Corresponde al solicitante asegurarse que su comprobante que muestra el cumplimiento del entrenamiento recibido sea entregado al Director(a) de Oficinas Pastorales. Si el solicitante no presenta el comprobante como prueba de pago del entrenamiento recibido ***dentro de 60 días*** de haber terminado dicho entrenamiento, no habrá garantía de fondos y la solicitud correspondiente puede negarse.

Favor de mandar esta solicitud y documentos anexos a:

Fondo de Formación para Ministerios Laicos
Arquidiócesis de San Antonio
2718 W. Woodlawn
San Antonio, TX 78228-5195

Favor de dirigir cualquier pregunta a Audrey Embersics del Departamento de Oficinas Pastorales al teléfono (210)734-2620 ext. 1275 o por correo electrónico a audrey.embersics@archsa.org

Firma del Solicitante _____ Fecha _____

Firma del Párroco _____ Fecha _____
(Firma Requerida)