

Declaración del Director Espiritual

Nombre del Candidato: _____

Nombre del Director: _____

Estimado Padre:

Su asistencia para ayudar a hombres para el ministerio diaconal en nuestra diócesis es muy apreciada. Sin violar la confidencialidad de la dirección espiritual, ¿podría completar este formulario y devolverlo al Director del Programa de Formación Diaconal antes del 15 de abril? Muchas gracias.

Con mi firma, doy fe, que en el último año me he reunido regularmente con el candidato antes mencionado y con suficiente frecuencia para satisfacer sus necesidades y crecimiento espiritual. El Programa de Formación Diaconal supone que una "frecuencia suficiente" sería una vez al mes.

Firma: _____

Fecha: _____

Por favor, entregue a:

Director de la Formación Diaconal
Diócesis de Davenport
780 W. Central Park Avenue
Davenport, IA 52804-1901