

**INFORMACIÓN SOBRE LOS CONFERENCISTAS**

**QUE VIENEN FUERA DE LA DIÓCESIS DE MONTEREY** (Formulario I)

*Instrucciones: Este formulario debe llenarlo la persona conferencista y regresarla a la parroquia u organización que auspicia la conferencia.*

**Nombre del/la conferencista :** \_\_\_\_\_

**Domicilio :** \_\_\_\_\_

**Ciudad, estado y código postal:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono con código del área:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Nombre de su supervisor/a:** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Ciudad, estado y código postal:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono con código de área:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Persona de referencia:** \_\_\_\_\_

**Número de teléfono con código de área:** \_\_\_\_\_

**Fecha de la conferencia:** \_\_\_\_\_

**Tema y su descripción** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Esquema de la presentación:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**REGRESE ESTA FORMA COMPLETA A:**

**Parroquia u organización** \_\_\_\_\_

**Domicilio:** \_\_\_\_\_

**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_

**No. de teléfono** \_\_\_\_\_ **No. de Fax** \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN SOBRE LA PARROQUIA U ORGANIZACION** (Formulario II)

*Instrucciones: Este formulario debe llenarlo la parroquia / departamento / organización que auspicia la conferencia y enviar el archivo completo a la Canciller diocesana para su aprobación a más tardar un mes antes de la presentación.*

**Fecha de la conferencia:** \_\_\_\_\_

**Tema:** \_\_\_\_\_

**Conferencista:** \_\_\_\_\_

**Descripción de la audiencia :** \_\_\_\_\_

**Por petición de:** \_\_\_\_\_  
(Nombre de la parroquia/ departamento/organización/otro)

**Nombre de la persona contacto en la parroquia u organización:**

\_\_\_\_\_  
(letra impresa)

\_\_\_\_\_  
(firma)

**Domicilio:** \_\_\_\_\_  
(calle y número)

\_\_\_\_\_  
(ciudad, estado y código postal)

**Número de teléfono con código de área:** \_\_\_\_\_

**Correo electrónico:** \_\_\_\_\_

**Aprobado por la Canciller:**

**Firma:** \_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_\_

**REGRESE LOS DOS FORMULARIOS COMPLETOS A:**

**Hermana Patricia Murtagh, I.M.**

**Canciller**

**P.O. Box 2048**

**Monterey, CA 93940**

**O envíela vía FAX: (831) 373-1175**

**O al correo electrónico: [srpmurtagh@dioceseofmonterey.org](mailto:srpmurtagh@dioceseofmonterey.org)**