

Oficina de Actividades Pro-Vida  
Secretaría de Vida, Caridad y Justicia  
Diócesis de Austin



FORMA DE REGISTRO DE NUEVO COORDINADOR DEL PROYECTO GABRIEL

(Por la naturaleza de este ministerio se requiere que el coordinador sea mujer)

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

Nombre de la Parroquia: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_

Nombre del Coordinador elegido por el Párroco: \_\_\_\_\_

¿Esta persona se encuentra en la base de datos de la diócesis? (Ha llenado la aplicación de trabajo voluntario de EIM)?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

¿Si la respuesta es Si, con qué nombre se registró? \_\_\_\_\_

Fecha de la última clase de EIM: \_\_\_\_\_

Nombre del Pastor: \_\_\_\_\_

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