

PROGRAMA DE FORMACIÓN DIACONAL

PRE-APLICACIÓN

Bienvenidos y gracias por tener interés en lo que se necesita para el Diaconado en la Diócesis de Stockton, y en pre-aplicar para él.

Es un tiempo especial el que viven, cuando deben estar poniendo atención a los signos del Espíritu en esta posible vocación. Este es también el primer paso en el conocimiento del papel del Diácono; el conocimiento del programa que lleva a una posible ordenación (Recepción del Sacramento del Orden), y una exploración inicial de idoneidad.

Como comienzo, el primer documento que necesita es un carta de presentación y apoyo de parte de su Párroco. Debe de ser enviada juntamente con el Formulario de Pre-Aplicación Para Exploración.

Esta Pre-Aplicación es una forma como Ud. puede explorar la posibilidad de unirse el Programa de Formación, y es, a la vez, un instrumento válido para que los responsables del proceso puedan revisar ciertos aspectos importantes u necesarios para decidir sobre la idoneidad de la persona que quiere seguir el programa y su ulterior aceptación.

Este proceso inicial es confidencial y capacita a la Diócesis de Stockton para verificar la libertad, o falta de ella, con que Ud. Cuenta para seguir formalmente el discernimiento y la candidatura para la recepción del Sacramento del Orden.

Por favor, denos una información inicial con la que podamos comunicarnos con Ud. Y conteste cada una de las preguntas. El Director del programa lo contactará.

Nombre _____ Nombre de su Esposa _____

Su Edad _____ Fecha de Nacimiento _____ Ocupación _____

Dirección _____

Cuidad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono de casa _____ Teléfono celular _____

Dirección de Correo Electrónico _____

Dirección de Correo Electrónico de su Esposa _____

Parroquia de Origen _____

Nombre del Párroco _____

Participación en el ministerio actual _____

SÍ **NO**
 Pertenece a una parroquia de la Diócesis de Stockton?

Edad, Nivel de Educación, empleo y salud . . .

 Está Ud. Entre 35 y 55 años de edad?

 Tiene diploma de High School o GED?

 Tiene cómo sostenerse económicamente? Empleo de tiempo completo?

 Tiene salud para afrontar las exigencias del estudios y el Ministerio?

 A tenido tratamiento por alguna adicción?

 A tenido tratamiento por alguna adicción?

La relación con su parroquia . . .

 Cree recibir una recomendación de su párroco y el apoyo del staff?

 Participa cada Domingo en la Celebración de la Eucaristía?

 Tiene un record verificable de su servicio en la parroquia, p.ej., Lector etc.

 Alguien le sugirió que pensara en el Diaconado?

 Su interés se basa únicamente en una sugerencia ajena?

Vida Sacramental . . .

 Es Ud. Bautizado en la Iglesia Católica?

 Ha recibido el Sacramento de la Confirmación en la Iglesia Católica?

 Si no era Bautizado y Confirmado en la Iglesia Católica, participó en el RICA (Rito de Iniciación Cristiana de Adultos) e hizo la Profesión de Fe en la Iglesia Católica?

 Es Ud. Casado?

 Si es casado, sabe su esposa que piensa en ser Diácono?

 Es su Esposa una Católica practicante?

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Consentirá su esposa para que comience su estudio y discernimiento? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Su esposa goza de buena salud y está dispuesta y a participar en la formación? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha sido casado más de una vez (Aun en ceremonia civil)? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alguna vez se ha divorciado? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hace menos de tres años de su divorcio? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Su matrimonio actual se celebró en la Iglesia Católica? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Su matrimonio actual es un matrimonio sacramental válido, y ha durado más de tres años? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Es Ud. Viudo? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha perteneció a alguna comunidad religiosa como Franciscanos, etc? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha ya aplicado antes para el Diaconado en esta Diócesis o en otra? |

Preguntas acerca de su vida . . .

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha pensado alguna vez en suicidarse? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha intentado suicidarse alguna vez? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha sido acusado alguna de vez comportamiento sexual no apropiado? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha cometido asesinato o causado la muerte de alguien? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha sido arrestado, acusado o condenado por un crimen? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ud. O su esposa están ahora envueltos en algún proceso penal, o esperan estar en alguna acción legal o de corte? |

Su vida de oración y trasfondo espiritual . . .

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Celebra el Sacramento de la Reconciliación más de una vez al año? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tiene su oración personal, privada, más de dos veces por semana? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hace oración todos los días? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha participado regularmente en algún grupo de oración? |

- | SÍ | NO | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha participado alguna vez en un grupo de oración no Católico? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Cree en la presencia real de Cristo en la Eucaristía? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Alguien le ha pedo alguna vez de orar en voz alta por él o ella? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Entiende que el compromiso con la Iglesia Católica como parte del Clero Ordenado implica total obediencia y adhesión a las enseñanzas de la Iglesia, en su vida personal, y como evangelizador y maestro de la fe en el mundo? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Acepta la autoridad y dirección del Obispo en lo que tiene que ver con asignación a una parroquia, y deberes relacionados con su paoel y función como Diácono Permanente? |

Formación Académica o de otra clase . . .

- | | | |
|--------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | La última vez que recibí enseñanza acerca del Catolicismo fue en la escuela elemental? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Estudié el Catolicismo en la Universidad? |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Creo que me sería útil un repaso de Catolicismo. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Creo que entiendo bien el papel de los sacerdotes y de los diáconos. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Creo que no hay una diferencia real entre alguien ordenado y alguien que no lo está. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Hablo sólo Español. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Necesito estudiar más cómo leer y escribir bien. |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Tiéne su tarjeta de VISA o otras documentos de residencia? Está corriente? Por favor de incluir su tarjeta corriente con este Aplicación. Si no, por favor de explicar porque. |

Gracias por contestar a estas preguntas. Todas sus respuestas serán confidenciales.

Por favor, envíe esta aplicación a

**Sr. Wanda Billion, MSC, Director
Formación para Seminaristas y Diáconos
212 Nort San Joaquin Street
Stockton, California 95202-2409
209-466-0636, extension 619**

Fecha de hoy: _____