



DIÓCESIS DE SIOUX CITY

TESTIMONIO DE APTITUD

Ministro Temporero de Religiosos/Laicos en la Diócesis de Sioux City

ESTE FORMULARIO DEBE SER COMPLETADO POR UN SUPERIOR DIOCESANO/RELIGIOSO

De acuerdo con las disposiciones de **can. 903 CIC** y **can. 703 § 1 CCEO** (esto también se aplica a Ministros Laicos que presenten servicios temporeros en la Diócesis de Sioux City), le escribo para informarle que

_____ de _____
(NOMBRE COMPLETO) (ARQU/DIOCESIS/PARROQUIA/INSTITUCION)

es una persona Católica practicante y en buenas relaciones con la Iglesia Católica.

Por lo tanto, puedo hacer las siguientes declaraciones referente a _____:
(NOMBRE DE VISITANTE)

SUPERIOR DIOCESANO/RELIGIOSO: MARQUE CON UNA X SUS RESPUESTAS PARA CONFIRMAR QUE SON VERDADERAS

- Si No: Es una persona de buen carácter moral y reputación.
- Si No: Tiene algún impedimento, o alegación de abuso sexual de menores o adultos, o algún antecedente que lo limite o descalifique de su ministerio.
- Si No: Ha completado el entrenamiento de "VIRTUS" Ambiente Seguro de "Protección de los Niños y Jóvenes" o algún programa similar.
- Si No: Tiene algún problema mental o físico en particular, condición y/o situación pasada que afectaría negativamente su desempeño o ministerio.
- Si No: Es ortodoxo en sus creencias, enseñanzas, evangelización y está plenamente en consonancia con el Magisterio y preceptos de la Iglesia Católica Romana.

Correo electrónico de Religioso/Laico: _____

Ocupación/Asignación actual _____,
(PARROQUIA - CIUDAD - ESTADO - NACIÓN) (TITULO)

Orden religiosa: _____
(PARA RELIGIOSOS SOLAMENTE)

Atestigo personalmente, a su buena reputación como Laico, Religioso(a), en la Arquidiócesis/Diócesis/Orden de _____.

(FIRMA DE SUPERIOR DIOCESANO O RELIGIOSO) (SU NOMBRE EN LETRA DE MOLDE)

(TITULO/POSICION DIOCESANO O RELIGIOSO) *** CORREO ELECTRONICO DIRECTOR *** (FECHA)

_____ estará en la Diócesis de Sioux City para
NOMBRE DE LAICOS/RELIGIOSO(A)

_____ en _____
(RAZON ESPESIFICA DE SU VISITA) (PARROQUIA/ INSTITUCION)

_____ el día(s) _____
(CIUDAD Y ESTADO) (FECHA/S)

***** PARA PRESENTADORES DE RETIROS Y CONFERENCIAS ***
 REQUERIMOS UNA COPIA DE SU AGENDA Y EL CONTENIDO DE SU PRESENTACIÓN JUNTO CON ESTE FORMULARIO**



Este formulario debe ser llenado en su totalidad y enviado a nuestra oficina 30 días antes de su visita. **No se aceptarán formularios incompletos.** Si desea participar en un ministerio más extenso en la diócesis, haga una solicitud formal para recibir la aprobación con atención a Rev. Mark J. Stoll, JCL, Diócesis de Sioux City. Envíe su petición por correo electrónico a Grace Zavala, gracez@scdiocese.org o llame al (712) 233-7551 con cualquier pregunta.