



DIOCESE OF SIOUX CITY

TESTIMONIO DE APTITUD

Ministro Temporero de Sacerdotes y Diáconos 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**, le escribo para informarle que el Rev./Diác.

_____ es un Sacerdote Diácono, incardinado en la Arquidiócesis/Diócesis de _____ y mantiene una buena reputación.

Referente al Rev./Diác. _____, puedo hacer las siguientes declaraciones:

MARQUE SUS RESPUESTAS CON UNA X :

- 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 Sacerdote/Diácono: _____

Fecha de nacimiento: _____ Fecha de Ordenación: _____

Asignación actual _____
(PARROQUIA - CIUDAD - ESTADO - NACIÓN) (TITULO)

Orden religiosa: _____
(PARA RELIGIOSOS SOLAMENTE)

Yo, atestigo a su buena posición en la Arquidiócesis/Diócesis/Orden: _____

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

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

El Rev./Diác. _____ (NOMBRE COMPLETO) estará en la Diócesis de Sioux City para:

(RAZON DE VISITA)

en _____ (PARROQUIA/ INSTITUCION), _____ (CIUDAD), _____ (ESTADO)

el día(s) _____ (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.