

DIÓCESIS DE SANTA ROSA
APLICACIÓN PARA EL CERTIFICADO DE CATEQUISTA DE CALIFORNIA

Instrucciones: Por favor, complete este formulario en el inicio del proceso de formación. Regreso al:
Departamento de Educación Religiosa
P.O. Box 1297
Santa Rosa, CA 95402

CENTRO DE FORMACION: _____

Nombre: _____

Domicilio: _____

Ciudad / código postal: _____ Teléfono: _____

Email: _____

Parroquia: _____ Ciudad: _____

Ministerio: _____

(Preescolar, Elemental, Grupo de Jóvenes, Adultos, Familiar)

Educación - Secundaria: _____

Universidad: _____

Otros Certificados: _____

Educación Religiosa: _____

Experiencia Catequética: Por favor pongan las clases/grados en que han enseñado o otros procesos en que han participado o presentado.

Descripción

Fecha

Lugar
