

# **Bienvenido al Cursillo Catolico!**

2017 Cursillo para mujeres 12-15 de Octubre  
2017 Cursillo para hombres 2-5 de Noviembre  
Jueves 6pm—Domingo 4pm  
St. Rita Retreat Center  
10800 Blackwell Rd., Central Point, OR  
Costo de \$150 no reembolsable,  
Deposito de \$75 requerido con aplicacion

Cheques a nombre de  
**Oregon Catholic Cursillo Movement**  
Enviar a: Holy Redeemer Catholic Church  
2250 16th St., North Bend, OR 97459  
Su aplicacion debe ser entregada  
Dos semanas antes Cursillo fin de semana  
Para mas informacion:  
Guillermina Pardo 541-472-17390  
Padre Karl Schray 541 7227-8274

## **INFOMACION DEL CA\_NDIDATO**

Nombre \_\_\_\_\_ (Escribe Claro) LI Hombre LI Mujer

DirecciOn \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ COdigo Postal \_\_\_\_\_

Telefono Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ (Debe ser mayor de 18 anos)

Correo Electronic° \_\_\_\_\_ Parroquia \_\_\_\_\_

)cupación \_\_\_\_\_ ePuedes estar con aleguen que furrria? No LI Si

**(Se permite fumar en areas asignadas. No se permite fumar adentro de los cuartos, ni espacios pnblicos o privados)**

Soletero  Casado U Nombre de esposo/a \_\_\_\_\_ Cuantos Niftos \_\_\_\_\_

Necesidades Especiales (Alergia de comida, diabetes, silla de ruedas. Por favor sea especifico para clue podarnos satisfacer sus necesidades)

Actividades en la Iglesia \_\_\_\_\_

Contacto de Emergencia \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Nombre de amigo en el Cursillo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

N ombre \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

Por que quieres hacer el Cursillo?

Eres Catolico y puedes recibir los Sacramentos: No  Si  Ese te ha explicado la reunion de grupo y la Ultreya? No LI Si

Fecha **Firma del candidato**

## **INFOMACION DEL PATROCINADOR**

**El patrocinador debera participar activamente en la ReuniOn de Grupo y conocer que la mision de Cursillos es la Evangefizacion de los entomos. Pot favor, asegarese de que todas las preguntas son respondidas. Las solicitudes deben enviarse a no menos de 30 dias antes del fin de semana.**

Nombre \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

DirecciOn \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ COdigo Postal \_\_\_\_\_

Correo Electronic° \_\_\_\_\_ Parroquia \_\_\_\_\_

eEsta agrupando Si  No  Si no lo esta, epor que? \_\_\_\_\_

ePor que escogiO este candidato? \_\_\_\_\_

eDesde cuando conoces este candidato? \_\_\_\_\_ eTiene el candidato de un grupo para ir a? No  Si

eCOmo va a apoyar a su candidato durante el viaje de 4 dias? \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del patrocinador \_\_\_\_\_

## **INFOMACION DEL PADRE**

Padre, agradeceremos sus comentarios acerca de esta persona Si debe o no hacer un fin de semana de Cursillo \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Parroquia \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_ Firma del Padre \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_