



FICHA DE INSCRIPCIÓN V CONGRESO MISIONERO GUATEMALTECO



DATOS PERSONALES:

Apellidos _____ **Nombres** _____

DPI: _____ **Fecha de Nacimiento:** ____/____/____ **Edad:** _____

Género: Masculino () Femenino ()

Laico/a () Consagrado/a () Diacono () Presbítero ()

Obispo () Religioso/a () Otro: especifique _____

Dirección: _____

E-mail: _____ **Tel.:** _____

DATOS DE SALUD:

Alergias o enfermedad: _____

En Caso de Emergencia Avisar a: _____ **Tel.:** _____

Necesita Hospedaje Sí () No ()

¿En cuál contexto de parroquia desearía trabajar durante el Congreso?

Parroquia en contexto Rural () Parroquia en contexto Indígena ()

Parroquia en contexto Urbano Marginal () Parroquia en contexto Urbano ()

DATOS PASTORALES:

Diócesis: _____ **Parroquia:** _____

Cargo pastoral: _____

AUTORIZACIÓN DE SU PÁRROCO

Por la presente autorizo a: _____ a participar en el V Congreso Misionero Guatemalteco que se realizará en la Diócesis de Huehuetenango del 16 al 18 de noviembre de 2018.

Firma del Párroco

Nota: Por favor envíe copia de esta ficha al correo comgua5huehue@gmail.com y adjunte boleta de depósito. Por el monto de Q.175.00 Cuenta No. 3519021551 de Banrural. A nombre de: Diócesis de Huehuetenango.

Diócesis de Huehuetenango
Tel/WhatsApp: 5763 3190
E-mail: comgua5huehue@gmail.com