

DIOCESE OF YAKIMA
VOCATIONS OFFICE

***PRELIMINARY
APPLICATION FOR
POSSIBLE
SEMINARIANS***



***SOLICITUD
PRELIMINAR PARA
POSIBLES
SEMINARISTAS***

DIÓCESIS DE YAKIMA
OFICINA VOCACIONAL

**Reverend Wilmar Zabala
Co-Director of Vocations
Campus Ministry House
706 North Sprague
Ellensburg, WA 98926
509-438-0023**

**Pbro. Juan M. Flores A.
Co-Director de Vocaciones
Parroquia San Luis Gonzaga
213 North Beech Street
Toppenish, WA 98948
509-865-4725**

CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL

November/ Noviembre 2008

*Solicitud Preliminar Para
Posibles Seminaristas*

ÍNDICE

INFORMACIÓN PERSONAL	1
HISTORIAL LABORAL	2
HISTORIAL EDUCATIVO.....	2
ESTADO LEGAL.....	3
SERVICIO MILITAR	3
ESTADO FINANCIERO	3
FORMACIÓN RELIGIOSA.....	4
HISTORIAL DE SALUD.....	4
REFERENCIAS.....	5
ACTITUDES & PREFERENCIAS VOCACIONALES	6
ESTADO CIVIL.....	8
ESTADO CANONICO	9
OTROS DOCUMENTOS REQUERIDOS.....	10
PERMISO DE PRIVACIDAD	11

7. Sacramentos recibidos:

Bautismo: _____
Fecha Iglesia Ciudad País

Confirmación: _____
Fecha Iglesia Ciudad País

¿Has sido un recipiente del programa para R.I.C.A. (Rito de Iniciación Cristiano para Adultos)?
Sí _____ No _____

8. Información académica actual del estudiante:

Nombre de la Escuela

Grado actual/ nivel de clase

Carrera o enfoque profesional

9. Información laboral actual:

Empleador Ciudad/Estado

Su oficio

Años/ Meses en este trabajo

10. Información Educativa/ Estado Legal/ Militar/ y Financiero:

Escuela Primaria Ciudad/Estado Cuales años

Escuela Preparatoria Ciudad/Estado Extensión de años Calificación Promedia

Universidad Ciudad/Estado Extensión de años Calificación Promedia

Áreas de Estudio

A. Indique, si ha tomado, cursos de filosofía: _____

B. Indique su habilidad de hablar el inglés:

Nada _____ Poco _____ Moderado _____ Diestro _____

C. Indique otras idiomas que pueda hábilmente hablar:

11. FORMACIÓN RELIGIOSA:

A. ESCRIBA LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA IGLESIA EN LAS CUALES HA TOMADO PARTE DURANTE LOS ÚLTIMOS TRES AÑOS:

- a. _____
- b. _____
- c. _____

B. ¿Alguna vez has dejado de practicar tu fe católica? Por ejemplo, dejar de asistir a la misa dominical.
Sí____ No____

Si, sí, ¿por cuantos meses o años? _____ Meses _____ Años

C. ¿Ha renunciado formalmente a su Fe Católica? Sí____ No____

Sí, si, ¿por cuanto tiempo? _____ ¿Por qué? _____

¿Cuándo regreso a la Iglesia Católica? _____

D. ¿Fue miembro de alguna iglesia o grupo religioso separado de la Iglesia Católica?

Sí____ No____

12. ESTADO DE SALUD:

A. Fecha del último examen físico: _____

B. Enfermedad crónica o incapacidad permanente _____

C. Si hay algún historial de enfermedad mental en su familia inmediata, por favor de detalles:

D. ¿Ha estado en algún programa de tratamiento de rehabilitación? Sí____ No____

Si, sí, por favor anote donde y cuando: _____

E. Si ha sido hospitalizado en los últimos tres años favor de anotar, dando fechas y razones de tratamiento

- 1. _____
- 2. _____
- 3. _____

F. ¿Toma usted bebidas alcohólicas? Sí____ No____

G. ¿Toma usted medicamentos recetados? Sí____ No____

Si, sí, por favor explique: _____

H. ¿Ha sido dependiente de drogas? Sí____ No____

H. ¿Ha estado en algún programa de abuso de drogas o por ser dependiente a medicamentos?

Sí__ No__

13. REFERENCIAS:

APARTE DEL SACERDOTE INDICADO EN EL #6, ANOTE EL NOMBRE DE DOS PERSONAS QUIENES LO CONOZCAN BIEN Y PUEDAN SER CONTACTADAS COMO REFERENCIAS:

A. _____

Nombre

Oficio

Domicilio

Teléfono

B. _____

Nombre

Oficio

Domicilio

Teléfono

14. ACTITUDES Y PREFERENCIAS VOCACIONALES:

A. ¿Alguna vez ha solicitado entrar en otra(s) diócesis como seminarista? Sí____ No____

Si, sí, ¿fue aceptado? Sí____ No____ ¿Dejo el seminario? Sí____ No____

¿Cuánto tiempo estuvo de seminarista?: _____ ¿Por qué se salio? _____

Ministerio(s) Recibido(s) (eg. Lector, Acólito, etc.):

Cuál _____ Año Recibido _____

Cuál _____ Año Recibido _____

Nombre(s) de la(s) diócesis _____

Domicilio(s) _____ Teléfono(s) _____

B. ¿Alguna vez ha solicitado entrar a una comunidad religiosa? Sí____ No____

Si, sí, ¿fue aceptado? Sí____ No____ Votos pronunciados Sí____ No____

Si, sí, ¿cuáles? _____

¿Se le vencieron? Sí____ No____ ¿Dejo el la Comunidad? Sí____ No____

¿Cuánto tiempo estuvo en la Comunidad?: _____

Ministerios Recibidos:

Cuál _____ Año Recibido _____

Cuál _____ Año Recibido _____

Nombre(s) de la(s) Comunidad(es) Religiosa(s) _____

Domicilio _____ Teléfono _____

C. ¿Cuáles aspectos de la vida sacerdotal le atraen? _____

D. ¿Cuáles aspectos de la vida sacerdotal son desafíos para usted? _____

E. Comente en una o dos frases sobre los siguientes temas:

1. Obediencia al Sr. Obispo : _____

2. La Oración Personal: _____

3. Celibato Casto: _____

4. Mujeres como líderes parroquiales o ayudantes en las liturgias dominicales: _____

5. Teniendo laicos como colaboradores: _____

6. Ministerios a comunidades de habla inglés: _____

15. ESTADO CIVIL:

¿Ha estado casado? Sí ____ No ____

Si respondió sí, por favor conteste lo siguiente:

A. Por favor dé el número de años casados: _____

B. ¿Cómo termino su matrimonio, muerte o divorcio? _____

C. ¿En cuál diócesis se caso? _____

D. Favor de anotar los nombres de sus hijos:

Nombre	Edad	Nombre	Edad
--------	------	--------	------

Nombre	Edad	Nombre	Edad
--------	------	--------	------

Nombre	Edad	Nombre	Edad
--------	------	--------	------

E. Si el matrimonio termino en divorcio, ¿A recibido una declaración nulidad por la Iglesia Católica?
Sí ____ No ____

F. Si, sí, por cuál (Arqui) Diócesis fue otorgada? _____

Fecha de anulación Católica: _____

G. ¿En cuál diócesis vive su ex-esposa? _____

16. ESTADO CANONICO:

Los siguientes son impedimentos canónicos los cuales requieren una dispensa antes de la ordenación, por favor marque donde aplique:

- a. Alguna enfermedad mental severa (Ej. ¿Usted se ha internado o ha sido internado en un centro psiquiátrico?) Sí___ No___
- b. Apostasía, hejería o cisma (Ej. ¿Ha usted públicamente abandonado la Iglesia Católica; ha usted públicamente recomendado a algún enseñanza contraria a las enseñanzas de la Iglesia Católica; Usted se ha unido a una institución o grupo de Iglesia non-Católica?) Sí___ No___
- c. ¿Ha tomado, públicamente, votos religiosos? Sí___ No___
- d. ¿Se ha implicado en el acto de quitar la vida a un ser humano; ayudó alguien a practicar un aborto; realizó un aborto o cooperó en la obtención de un aborto para otra persona? Sí___ No___
- e. ¿Ha atentado suicidarse, la auto-mutilación o la mutilación de otros? Sí___ No___
- f. ¿Ha personificado usted a un diácono, sacerdote u obispo? Sí___ No___
- g. ¿Alguna vez ha sido excomulgado? Sí___ No___

**ESTOS DOCUMENTOS SE MANDAN DIRECTAMENTE AL DIRECTOR DE
VOCACIONES**

Documentos Eclesiásticos:

1. Una copia reciente de su certificado de bautismo (emitida de la iglesia donde fue bautizado durante los últimos seis meses).
2. Una copia de su certificado de Confirmación.
3. Una copia del documento oficial de su divorcio/ declaración de nulidad, si es aplicable.

Documentos Académicos:

1. Copias oficiales de sus calificaciones de preparatoria o universidad (por favor comuníquese con las escuelas para que manden las calificaciones directamente al Director Vocacional.

Autobiografía (máximo de 6 páginas escritas a maquina)

1. ¿Cuáles relaciones han sido significativas en su vida hasta a hora?
2. ¿Cuáles serian los hechos más significantes de su vida? (Ej. Familia, historial educativo, relaciones y amistades significativas experiencias profesionales o del trabajo, etc.)
3. Por favor, incluya sus pensamientos hacia los siguientes temas: ¿Qué significa el sacerdocio para mí? ¿Qué pienso acerca de vivir una vida de celibato casto como un sacerdote?

PERMISO DE PRIVACIDAD

Yo afirmo que toda la información dada a la Oficina de Vocaciones es pertinente a esta solicitud y que toda la información es verdadera según mi conocimiento.

Reconozco que la información requerida por la Oficina de Vocaciones será manejada en la confianza más estricta y se convertirá en propiedad de la Diócesis de Yakima; no estará a mi alcance. Yo entiendo que la decisión de mi aceptación o rechazo para ser seminarista de la Diócesis de Yakima será hecha por decisión del Director Vocacional, el Señor Obispo de Yakima, y que ellos tampoco están obligados por su parte a darme las razones por las decisiones en referencia a mi solicitud.

También le concedo mi autorización al Director Vocacional que dé cualquiera o toda la información de mi solicitud a aquellas personas consideradas esenciales en el proceso de mi solicitud.

Si fuera aceptado como seminarista de la Diócesis de Yakima, yo entiendo que mi solicitud será parte de un archivo que será establecido en mi nombre y mantenido durante mi tiempo como seminarista. Este archivo será mantenido confidencialmente y yo entiendo que sólo las personas autorizadas por el Señor Obispo de Yakima o el Director Vocacional tendrán acceso a su contenido.

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE: _____

FIRMA: _____

FECHA: _____