# DIOCESE OF SIOUX CITY

## TESTIMONIO DE APTITUD

### Ministro Temporal para Laicos

Deseo confirmar que:

_____ de _____

**NOMBRE COMPLETO DE LAICO(A)** **ARQUI/DIOCESIS | PARROQUIA | INSTITUCION**

de _____es una persona católica practicante

**CIUDAD | ESTADO| NACION**

y en buenas relaciones con la Iglesia Católica. Él/Ella ha sido invitado(a) por:

_____

y busca obtener su permiso para ejercer el ministerio laico en su diócesis.

El propósito de esta visita: _____

**RAZON DE VISITA**

_____

**SITIO DE VISITA: PARROQUIA | INSTITUCION**

en _____ el día(s) _____.

**CIUDAD/ES** **FECHA/S**

**Correo electrónico de Laico(a):**_____

Yo, atestiguo y certifico:

1. Él/Ella es un católico practicante y en buena posición con la Iglesia.
2. Él/Ella es una persona de buen carácter moral y reputación.
3. Él/Ella ha completado nuestro programa de capacitación diocesana para la protección de los niños.
4. Su misión y mensaje son consistentes con las enseñanzas de la Iglesia.

Doy mi recomendación para que se le conceda permiso y ejercer el ministerio laico en su Diócesis para la fecha y lugar mencionado.

**SELLO PARROQUIAL**

_____ _____

**FIRMA DEL PARROCO** **FECHA**

_____ _____

**CORREO ELECTRONICO DEL PARROCO** **NUMERO TEL. DEL PARROCO | PARROQUIA**

Sello Parroquial

Este formulario debe ser llenado en su **totalidad** y enviado a nuestra oficina 30 días antes de su visita. **No se aceptarán formas incompletas**. Si desea participar en un ministerio más extenso en la diócesis, haga una solicitud formal para recibir la aprobación, con atención al **Diácono Mark Prosser**, Canciller de la Diócesis de Sioux City. Envíe su petición por correo electrónico a Maria Garcia, mariag@scdiocese.org o llame al (712) 255-7933 con cualquier pregunta.