



Ministerio de Formación Católica  
**“JESUS ES EL CAMINO”**  
www.ministeriojesuseselcamino.com  
Tel: 347.393.2249 Fax: 718.766.8499

Numero de  
Registración

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha del retiro que desea asistir: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nombres: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Estado Civil:**

Soltero: \_\_\_\_ Unión libre: \_\_\_\_ Casado: \_\_\_\_ Separado: \_\_\_\_ Divorciado: \_\_\_\_ Viudo: \_\_\_\_

**Religión:** \_\_\_\_\_.

Practicante: Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Ocasionalmente \_\_\_\_ Nunca \_\_\_\_

**Sacramentos:**

Bautismo: \_\_\_\_ Comunión: \_\_\_\_ Confirmación: \_\_\_\_ Matrimonio: \_\_\_\_

Parroquia a la que está inscrito: \_\_\_\_\_

Grupo o Ministerio al que pertenece: \_\_\_\_\_

Tiene algún problema de salud:

\_\_\_\_\_

Nombre y teléfono de un contacto por alguna emergencia:

\_\_\_\_\_

**POR FAVOR LEA ESTO ANTES DE FIRMAR:**

**Esta inscripción debe ser presentada con la cuota requerida 30 días antes de la fecha del Retiro. Se podrá recuperar el reembolso si cancela "15 días antes".**

Firma: \_\_\_\_\_

Recomendaciones: Traer biblia y libreta de notas.

Si necesita algún tipo de medicación, por favor no olvide traerlo con usted.