

Parroquia Católica de San Gabriel

26 Grant Circle, N.W. Washington, D.C. 20011

INFORMACIÓN PARA APLICAR COMO MONAGILLO

Nombre:

Nombre del padre y/o la madre:

Dirección:

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Teléfono:

Celular:

Email:

Fecha de nacimiento:

Curso Escolar:

Escuela:

Por cuánto tiempo has sido miembro de la parroquia de San Gabriel?

Cuáles sacramentos has recibido?

Bautismo

Reconciliación

Primera Comunión

Confirmación

Otros

Has servido antes como monaguillo en esta parroquia?

Has servido en otra parroquia?

Si es así, en qué parroquia fue?

Has participado en otra actividad extra-curricular (deporte, banda de música, boy-scouts, grupo de jóvenes)?

Si es así, en qué actividades participaste?

Por qué quieres servir como monaguillo?

En qué Misa preferirías servir como monaguillo?

Sábado por la tarde:

5:30 pm

Domingo:

7:30 am 11:00 am

9:00 am (Español) 6:00 pm (Español)

FIRMAS

****Al firmar este formulario, me estoy comprometiendo a que mi hijo/a atienda y participe en todas las prácticas y Misas asignadas para servir. Voy a trabajar con mi hijo en los procedimientos para los monaguillos, y hablar con ellos acerca del comportamiento en la Iglesia y en el Altar.**

Firma del solicitante:

Fecha:

Firma del padre / representante:

Fecha:

Las aplicaciones pueden retornarse a la sacristía de la parroquia o ser enviada por e-mail a

jabarnes1014@gmail.com