



## FORMULARIO DE ELEGIBILIDAD PARA EL MINISTERIO LITÚRGICO MINISTROS EXTRAORDINARIOS DE LA SAGRADA COMUNIÓN

Nombre \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_ Teléfono celular \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

### Marque Sí o NO a cada una de las siguientes afirmaciones

- Sí       No      Tengo al menos 16 años.
- Sí       No      He recibido los Sacramentos de Iniciación (Bautismo, Confirmación y Sagrada Eucaristía).
- Sí       No      Soy católico practicante.
- Sí       No      Puedo recibir la Eucaristía durante la Misa.

### Mi Comisión como Ministro Extraordinario de la Sagrada Comunión será para (marque todo lo que corresponda)

- Misas en San Miguel       Confinado en casa
- Residencia para retirados       Escuela San Miguel

Con mi firma a continuación, declaro que la información anterior es veraz y exacta.

Firma \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_