

Instituto del Espíritu Santo  
para Servicio y Liderazgo



Aplicación

Diocese of Brooklyn  
310 Prospect Park West  
Brooklyn, NY 11215



**Por favor escribir claramente**

Nombre (s): \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_

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

Teléfono: \_\_\_\_\_ Móvil: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Masculino  Femenino

País de Nacimiento: \_\_\_\_\_ ¿Cuál es su primer idioma? \_\_\_\_\_

¿Qué otros idiomas habla, lee o escribe? \_\_\_\_\_

**Contacto en caso de emergencia:**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Teléfono o Móvil: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

¿Ha participado en VIRTUS: el programa diocesano de capacitación para la prevención, reconocimiento y reporte de abuso infantil?  Si  No

**Información de Sacramentos recibidos:**

*Nota: Candidatos, solteros o casados, tienen que estar viviendo según su estado de vida en armonía con las enseñanzas de la Iglesia Católica acerca del matrimonio para ser considerado como candidato al Instituto del Espíritu Santo para Servicio y Liderazgo.*

Fecha y lugar de su Bautismo: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de su Confirmación: \_\_\_\_\_





Sacramento de Matrimonio:

Nombre de la parroquia: \_\_\_\_\_

Dirección de la parroquia: \_\_\_\_\_

Fecha de Casamiento: \_\_\_\_\_

**Estado civil:**  Soltero(a)  Casado(a)  Viudo(a)  Separado(a)  Divorciado(a)  
 Unión libre

Si usted está casado, nombre del cónyuge: \_\_\_\_\_

**Nivel de Educación:**

Primaria  Intermedia  Escuela Secundaria  Estudios Técnicos

Estudios Universitarios  Maestría

Si tiene su maestría, ¿Cuál es su especialidad? \_\_\_\_\_ ¿Cuál Universidad? \_\_\_\_\_

**Ocupación/Profesión Actual:**

Nombre de compañía o organización: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Teléfono (opcional): \_\_\_\_\_





**Nombre de su parroquia:** \_\_\_\_\_

**Dirección:** \_\_\_\_\_

**Ministerios:**

Ministerio	Localidad	¿Cuánto tiempo?	Voluntario o Pagado

*¿Cuáles son sus fortalezas personales incluyendo habilidades, dones, talentos, o idiomas que usted tiene?*

---



---



---



---



---

*¿Cuál es el ministerio que se siente llamado a servir a completar su compromiso de dos años?*

---



---





**Compromiso financiero:**

**Este programa de estudio es un compromiso de dos años. La cuota anual es de \$950.00 e incluye sesiones semanales de instrucción, días de reflexión (uno en Adviento y uno en Cuaresma) y talleres de formación cada semestre y eventos diocesanos. La cuota total de su matrícula se debe en noviembre de cada año. Por favor haga su cheque o money order a nombre de: Diocese of Brooklyn.**

**La estructura de la matrícula es lo siguiente:**

La parroquia	\$350.00
El participante	\$250.00
La diócesis	\$350.00

¿Es usted capaz de manejar las obligaciones financieras que requiere el Instituto del Espíritu Santo para Servicio y Liderazgo?  Si  No

Si, voy a necesitar aplicar para una beca

*Su información no estará disponible para ninguna otra persona o agencia (solamente nuestros colaboradores) sin expresar su autoridad legal. No revelaremos la identidad de los solicitantes individuales cuando proporcionemos a ninguna agencia datos estadísticos requeridos.*

**Consentimiento:**

Doy permiso al Instituto del Espíritu Santo para el Servicio y Liderazgo para considerar la información proporcionada en esta solicitud y para contactar a cualquier referencia por carta, teléfono o email.

Afirmo la exactitud de la información.

Firma del Candidato \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Por favor envíe su solicitud con una foto (tamaño pasaporte) y su cheque a:  
Diocese of Brooklyn Holy Spirit Institute for Service and Leadership  
Attention: Joann Roa  
310 Prospect Park West  
Brooklyn, NY 11215**





## Recomendación #1

Candidato: \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo hace que conoce al candidato? \_\_\_\_\_

¿Qué capacidad conoce esta persona? (Amistad, parroquia, vecino, trabajo, etc.) \_\_\_\_\_

¿Cómo evalúa la capacidad del candidato para servir en un ministerio de la parroquia?

¿Qué preocupaciones (si hay alguna) tiene usted sobre la participación del candidato en el programa de formación del Instituto del Espíritu Santo para Servicio y Liderazgo?

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Numero de teléfono si tenemos que ponernos en contacto: \_\_\_\_\_

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

**Por favor envíe su Recomendación:**  
**Diocese of Brooklyn Holy Spirit Institute for Service and Leadership**  
**Attention: Joann Roa**  
**310 Prospect Park West**  
**Brooklyn, NY 11215**





## Recomendación #2

Candidato: \_\_\_\_\_

¿Cuánto tiempo hace que conoce al candidato? \_\_\_\_\_

¿Qué capacidad conoce esta persona? (Amistad, parroquia, vecino, trabajo, etc.)  
\_\_\_\_\_

¿Cómo evalúa la capacidad del candidato para servir en un ministerio de la parroquia?

¿Qué preocupaciones (si hay alguna) tiene usted sobre la participación del candidato en el programa de formación del Instituto del Espíritu Santo para Servicio y Liderazgo?

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_

Número de teléfono si tenemos que ponernos en contacto: \_\_\_\_\_

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

**Por favor envíe su Recomendación:  
Diocese of Brooklyn Holy Spirit Institute for Service and Leadership  
Attention: Joann Roa  
310 Prospect Park West  
Brooklyn, NY 11215**





## Nomination Form

Candidate: \_\_\_\_\_

Parish: \_\_\_\_\_

Deanery \_\_\_\_\_

Pastor's First Name: \_\_\_\_\_ Last Name: \_\_\_\_\_

Parish Address: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

Cell phone: \_\_\_\_\_

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

What strengths have you observed in this person that is important for ministerial leadership?

What ministerial need do you see this person filling upon completion of the program?

### Mentor:

Please indicate the name of the staff person who is willing to serve as a mentor to the candidate.

First Name: \_\_\_\_\_

Last Name: \_\_\_\_\_

Phone Number: \_\_\_\_\_

Cell phone: \_\_\_\_\_

Position in the Parish: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

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







**Financial Information:**

Is the parish able to meet the financial responsibilities that are involved with sponsorship?

Yes No

The Parish	\$350.00
The Participant	\$250.00
The Diocese	\$350.00

Tuition assistance is available. Information on tuition assistance can be sent directly to the parish upon request.

**SIGNATURE**

By signing below, I affirm that this person has been initially screened by me or my representative that he/she has been found suitable for leadership formation and that he/she is being nominated for participation in the Holy Spirit Institute for Service and Leadership

Signature \_\_\_\_\_

Date \_\_\_\_\_

**Please send your Nomination to:  
Diocese of Brooklyn Holy Spirit Institute for Service and Leadership  
Attention: Joann Roa  
310 Prospect Park West  
Brooklyn, NY 11215**

