

Fecha de aplicación:
 ____/____/____
 Uso de Oficina:



DIOCESE OF GARY YOUTH COUNCIL

Information Sheet

Por favor llene esta hoja de información y devuélvala al ministro de jóvenes de su parroquia. Escriba claramente o escriba a máquina. Si tiene alguna pregunta, llame a la Oficina Diocesana de la Juventud (219) 769-9292 x229. **Líderes juveniles: devuelva este formulario a: Office for Youth and Young Adults, Diócesis de Gary, 9292 Broadway, Merrillville, IN 46410, escanee y envíe un correo electrónico a vhathaway@dgary.org.**
(Por favor imprime o escribe)

Nombre _____ Edad _____ Telefono _____

Domicilio _____ Ciudad _____ Código Postal _____

Año de Graduación ____ Fecha de Nacimiento _____ Correo Electrónico de Estudiante _____

Parroquia _____ Nombre/s del líder juvenil _____

Nombres de los Padres _____ Correo Electrónico de Padres _____

Nombre de Escuela _____ Actividades Escolares _____

Cualquier otra actividad (incluida la parroquia) _____

¿Por qué quiere ser seleccionado para servir en el Consejo Juvenil Diocesano? _____

¿Ha hablado con sus padres sobre su participación en el Consejo de la Juventud? _____

¿Tus padres conocen tu compromiso de asistir a todas las reuniones? _____

¿Tiene un medio de transporte a las distintas partes de nuestra Diócesis para las reuniones? _____

Si no es así, ¿tus padres te permitirán compartir el viaje con otros miembros del Consejo? _____

¿Tiene acceso a una computadora / tableta / teléfono inteligente y acceso a Internet para reuniones en línea?? _____

Nombre del los padres: _____

Firma del los Padres: _____

Firma del Pastor: _____

Firma del Ministro de la Juventud: _____

¿Cuáles son algunas de las fortalezas que traerá al Consejo Juvenil Diocesano? _____

¿Cuáles son algunas de las debilidades que puede traer al Consejo Juvenil Diocesano? _____

En general, ¿cómo actúas en un grupo? (tímido, ruidoso, organizador, líder, sensible a los demás, etc.)? _____

¿Cómo crees que esta experiencia te beneficiará personalmente? _____

Ha participado en eventos del Ministerio Juvenil Diocesano, Estatal, Regional y Nacional (si corresponde): _____

Firma del candidato _____ Fecha _____