



St. Rose of Lima
293 H Street
Chula Vista, CA 91910
(619) 427-0230
www.strosecv.com

SOLO PARA USO DE OFICINA:

Sacerdote Profeta
 Rey

MGO APLICACION

INFORMACION DEL INTERESADO

Nombre del ministerio, grupo o organizacion:

Fecha de inicio:

Coordinador:

Telefono:

Celular:

Correo electronico:

CONTACTO SECUNDARIO

Nombre:

Telefono :

Celular :

Correo electronico :

MISION/VISION

Describa como la Mision de sus grupos trabajan con la mision de la parroquia (vea declaracion adjunta)

Continua (atras) >>

Frecuencia de junta:

Miembros:

Cuantos atienden las juntas:

MIEMBROS ACTIVOS

Nombre

Direccion

Telefono

Continua (atras) >>

FIRMA DEL APLICANTE

Por este conducto las instalaciones seran usadas a base de las prioridades de la Iglesia.

Firma del Lider de MGO:

Fecha:

SOLO PARA USO DE OFICINA

APROBACION DEL CONCILIO PARROQUIAL: Aprobado No Aprobado

Explique la razon:

FIRMA DEL PARROCO

Por este conducto apruebo la membresia de este MGO con la Iglesia y doy privilegio y autorizo para usar las instalaciones de los salones para reuniones y juntas

Firma del Parroco:

Fecha:

Instrucciones: Devuelva esta forma a la oficina de la parroquia

