



DIOCESES OF FORT WORTH

DIÓCESIS DE FORT WORTH



800 West Loop 820 South, Fort Worth, Texas 76108 • (817) 560 – 3300, Fax: (817) 244 - 8839

REQUEST FORM FOR INCOMING PRIESTS, DEACONS, RELIGIOUS AND/OR SPEAKERS

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA ENTRADA DE SACERDOTES, DIÁCONOS, RELIGIOSOS Y/O PREDICADORES

Please use this form for incoming Priests, Deacons, Religious or Speakers for any substitutes, sacraments, parish missions, retreats, workshops, etc. Any time a Priest, Deacon or Speaker NOT affiliated with the Fort Worth Diocese celebrates a sacrament or gives a presentation on Church property or on behalf of the Church, it is appropriate to use this form.

Por favor use esta solicitud de autorización para entrada de Sacerdotes, Diáconos, Religiosos y/o predicadores para cualquier suplencia, sacramento, misión parroquial, retiro, taller, etc. en cualquier momento en que un Sacerdote, Diácono o Predicador NO afiliado con la Diócesis de Fort Worth que celebre un sacramento o realice una presentación en alguna propiedad de una Iglesia o a nombre de una Iglesia.

Parish or Diocesan Institution Requesting the Speaker / Parroquia o Institución Diocesana Solicitando el Predicador

Parish/Inst. Name: _____ **Parish/Inst. contact person:** _____
 (Nombre de Parroquia/ Inst.) (Persona Contacto en Parroquia/ Inst.)

Phone Number: _____ **Event Date(s):** _____
 (Número de Teléfono) (Fecha del Evento)

Event Description (retreat, conference, etc.): _____
 Descripción del Evento (retiro, conferencia, etc.)

Speaker Information / Información del Predicador

Please check all that apply: / (Por favor marque todo lo que aplica)

The Person name below is a Priest/Sacerdote Deacon/Diácono Religious/Religioso Lay Person/Laico
 (La Persona nombrada abajo es un)

This Person will be Speaking/Predicador Substituting /Suplente
 (Esta Persona será)

This Person will be working with children Yes/Si No/No
 Esta Persona estará trabajando con niños

This Priest/Deacon will be the Main Celebrant of a Sacrament (Mass, baptism, marriage, etc.) Yes/Si No/No
 Este Sacerdote/Diácono será el Principal Celebrante de un Sacramento (Misa, bautismo, matrimonio, etc.)

* = Required Information (No approval process will begin without this) / Información Necesaria (No habrá proceso de aprobación sin esta información)

*Name of incoming Priest/Deacon/Speaker: _____
 Nombre de la Diócesis / Institución Religiosa / Empleo

Phone: _____ **Address:** _____
 (Teléfono) (Dirección)

E-mail: _____ **Website:** _____
 (Correo-e) (Sitio en Internet)

*From what Diocese/Religious Institution/ Employment: _____
 Nombre de la Diócesis/Institución Religiosa/ Empleo

*Contact Person (Diocese, Religious Superior, etc.) _____ * Address: _____
 Persona Contacto (Diócesis, Superior Religioso, etc.) (Dirección)

* Phone Number: _____ E-mail: _____
 (Número de Teléfono) (Correo-e)

Please attach any other pertinent information / Favor de añadir a este documento cualquier otra información pertinente

(Diocesan Use Only – Date and initial) / (Para Uso Diocesano – Fecha e Iniciales)

Date letter of good standing requested: _____ **Date received:** _____ **Requester Notified (date):** _____
 Fecha de solicitud de Carta de buena reputación Fecha Recibida Solicitante Notificado (Fecha)

Director of Catechesis Approved _____ **Chancery Approved** _____
 Aprobación del Director de Catequisis Aprobación de la Cancillería