



DIOCESE OF FORT WORTH

OFFICE OF THE DIACONATE

DIACONAL FORMATION

DIACONATE INQUIRY NOMINATION FORM FOR PASTORS/PRIESTS

Yo, _____, en mi capacidad de Párroco de la Parroquia _____ nomino para ser invitado al programa de formación diaconal a la siguiente persona:

Escoja el idioma de preferencia:

Inglés

Español

Nominado

Nombre completo	
Fecha de nacimiento	
Domicilio	
Ciudad, Estado, Código postal	
Teléfono de casa	
Teléfono móvil	
Correo electrónico	

Favor de describir los tipos de servicio **no-litúrgico** en los cuales participa esta persona que sugieren que tiene “el corazón de diácono” y deba ser nominada para el programa de formación diaconal.

Firma: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Email this form to Yesenia Gomez at ygomez@fwdioc.org and/or if you need more information call 817-945-9503.