



# IGLESIA CATÓLICA ECUMÉNICA

## FORMATO 104 PARA RECEPCIÓN DE ASPIRANTES

Estoy solicitando la recepción como: Fray: \_\_\_\_\_ Novico: \_\_\_\_\_

Agente de pastoral: \_\_\_\_\_ Delegado de la palabra: \_\_\_\_\_

Diacono: \_\_\_\_\_ Sacerdote: \_\_\_\_\_

Denominación religiosa actual: \_\_\_\_\_

### **PARTE I GENERALES**

Adjuntar una copia de: identificación oficial, (IFE/INE o credencial nacional) pasaporte, acta de nacimiento, curp, su certificado de bautismo, confirmación, ordenación diaconal o sacerdotal según corresponda y dos fotografías recientes.

Nombre completo de nacimiento y bautismo:

Nombre actual si es diferente al de nacimiento:

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/ Estado/ C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

IFE/INE: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

Nombre completo del padre: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la madre: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de bautismo: \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de confirmación: \_\_\_\_\_

Nombre completo de la pareja o conyugue (si cuenta con una relacion)

Lugar y fecha de Matrimonio

*Tenga en cuenta que la ICE reconoce los matrimonios heterosexuales y homosexuales que han sido bendecidos a través de algún tipo de ceremonia de compromiso, independientemente de la condición jurídica.*

Nombre de los conyugues anteriores, fecha de inicio y termino de matrimonio:

Ordenaciones o servicio ministerial en otras denominaciones (fechas, lugar, denominación, etc.)

## **PARTE II FORMACIÓN ACADÉMICA Y EMPLEO**

Adjuntar su Curriculum Vitae, así como certificados, constancias y/o diplomas que avalen su formación académica, ya sea profesional o religiosa.

Preparatoria / Bachillerato:

Fecha de graduación:

Calificación:

Licenciatura:

Fecha de graduación:

Facultad:

Calificación:

Maestría:

Fecha de graduación:

Facultad:

Calificación:

Filosofía:

Fecha de graduación:

Facultad:

Calificación:

Teología:

Fecha de graduación:

Facultad:

Calificación:

Otros:

Fecha de graduación:

Facultad:

Calificación:

Empleador actual: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_

Antigüedad \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Nombre/ teléfono de jefe inmediato \_\_\_\_\_

¿Podemos pedir referencias personales de usted ? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Sino, ¿Por qué no? \_\_\_\_\_

Empleador anterior: \_\_\_\_\_ Puesto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_

Antigüedad \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

¿Tiene o ha tenido problemas con abuso de drogas o alcohol? \_\_\_\_\_

¿Ha recibido tratamiento por abuso de sustancias? \_\_\_\_\_

Si ha respondido de manera afirmativa a alguna de las anteriores, explíquelas brevemente.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Ha estado bajo cuidado de psiquiatra, psicólogo? \_\_\_\_\_

Si su respuesta es si, ¿Qué tipo de terapia? \_\_\_\_\_

¿Ha tomado algún tipo de medicamento psicotrópico prescrito? \_\_\_\_\_

Si es así, ¿Qué medicamento y cuál fue el motivo? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿La medicación impide llevar a cabo sus tareas diarias? \_\_\_\_\_

Si es así, explicar en qué sentido: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

¿Ha sido acusado o procesado por algún delito o fraude? \_\_\_\_\_

Descripción de la ofensa \_\_\_\_\_

Lugar y fecha de la condena \_\_\_\_\_

Explicación de las circunstancias: \_\_\_\_\_

*(si hay mas de un delito o requiere mas espacio para la explicación anexarlo en una hoja aparte, ser ex convicto no es necesariamente un motivo para excluir a un candidato de ser aceptado u ordenado. No incluye incluye multas de trafico de rutina como exceso de velocidad, etc)*

**Acontinuacione pedimos que proporciones los datos de tres referencias personales. Es necesario que estas referencias escriban una carta de recomendación y se adjunte en este archivo o se envíe al correo del promotor vocacional que este llevando su proceso, tome en cuenta que en algun momento podemos hacer seguimiento de estas referencias por medio telefónico, no incluya como referencias familiares, socios o clero de la Iglesia Católica Ecuamélica.**

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad/Estado/C.P. \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

### **PARTE III: DECLARACIONES PERSONALES**

Adjuntar las respuestas a las siguientes 11 preguntas, cada respuesta deberá ser una cuartilla o dos de ser necesario.

1. Describa su historia religiosa personal.
2. Describa sus creencias personales y teológicas.
3. ¿Qué significa ser ordenado para usted?
4. ¿Cuándo sintió por primera vez el llamado a ser ordenado? ¿Cómo sabe que fue un llamado? ¿Por qué cree que Dios lo ha llamado? ¿Cómo ha vivido ese llamado en su vida?
5. Describa las relaciones e interacciones entre Iglesia, sociedad, teología, moral. Pecado y gracia.
6. ¿Cómo piensa que se relacionaran los siguientes conceptos en su vida como persona ordenada? Estudio, activismo social, proclamación del evangelio, castidad, pobreza, obediencia, trabajo, familia, comunidad de fe, amor, amigos.
7. ¿Una vez ordenado, ¿Cuáles son sus deseos o planes a corto plazo para el ministerio? Especificar cuando sería el alcance y como se financiaría.
8. ¿Cómo se ve a usted mismo en 10 años? ¿Cuáles son sus metas más importantes en la vida?
9. ¿Cómo planea combinar su ministerio con sus compromisos, ocupaciones y relaciones?
10. ¿Por qué desea asociarse a la Iglesia Católica Ecuamélica? ¿Cómo afectaría esto a su relación con su denominación actual? ¿Por qué está insatisfecho con su denominación actual?
11. ¿Cómo se relaciona con la autoridad y la estructura de las organizaciones? ¿Está dispuesto a apoyar plenamente a la Iglesia Católica Ecuamélica, sus cánones, visión y su jerarquía?

Si considera que hace falta algún otro aspecto que no está incluido para comprender mejor su vocación por favor describalo también.

### **DECLARACIÓN DE FE:**

Al enviar esta solicitud, Yo, \_\_\_\_\_ Acepto y confieso que

*Creo en un Dios, Padre, Hijo y Espíritu Santo-- y acepto la fe Cristiana de los apóstoles y la del credo de Nicea.*

*Rechazo el pecado y a Satanás.*

*Acepto a Jesucristo como mi Salvador Señor confiando en su gracia y amor.*

*Voluntad de ser ordenado y recibir el ministerio sagrado, de manera permanente, dedicado al Evangelio de Jesucristo en su Iglesia, una, Santa, Católica y Apóstolica.*

*Me comprometo a ser leal a la Iglesia Católica Ecuamélica, a su primado, los obispos y otros líderes en cuyo cuidado me sea dado.*

## VERIFICACIÓN, ATORIZACIÓN Y COMPROMISO.

Certifico que toda la información contenida en esta formato y sus materiales complementarios son verdaderos y correctos.

Autorizo a la Iglesia Católica Ecuménica para investigar mis antecedentes, de crédito, empleo y otros registros.

Si se solicita, estoy de acuerdo a someterme a una evaluación psicológica de idoneidad para el sacerdocio y ministerio pastoral a mis propias expensas.

Si se solicita, estoy dispuesto a presentar una carta de NO antecedentes penales.

Autorizo a cualquier ministro, Iglesia, empleador, gobierno o agencia policial, crédito o institución financiera, psicólogo, psiquiatra, terapeuta u otras personas, organización o institución para discutir mis antecedentes y calificaciones en relación al ministerio de ordenación y proporcionar copias de o accesos a registros o archivos relacionados con el mismo.

Estoy de acuerdo en apoyar a la Iglesia Católica Ecuménica a través de mi tiempo, talentos y reagos financieros en la medida de mis capacidades.

Tengo entendido que el compromiso de ordenación es permanente en la naturaleza. Creo que soy capaz de hacer ese compromiso con Dios y con la Iglesia Católica Ecuménica.

Nombre y firma: \_\_\_\_\_

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

Lugar: \_\_\_\_\_

Testigo: \_\_\_\_\_

Devolver este formato, así como los documentos solicitados en el mismo y los materiales complementarios a la dirección que apareciera más abajo. En caso de no haber recibido las copias del derecho canónico, doctrinas y declaraciones de la ICE, la Ecuarrunista y ritos sacramentales y la historia de la Iglesia Católica Ecuménica, por favor notifique y la oficina del Arzobispo se las hará llegar.

### Oficina del Arzobispo

Catedral de San Martín  
Mons. David John Kalke  
Marco Polo 2934  
Colonia 18 de Marzo  
Guadalajara Jalisco, México  
C.P. 44960  
Oficina: (52) 331446704  
Celular: (521) 3315469107  
davidjkalke@gmail.com

### Administrador de la Oficina

Oficina: (52) 331446704  
Celular: (521) 3315761481  
hector.icear@gmail.com

Sientase en la libertad y confianza de avanzar en su proceso aún cuando la documentación no este 100% completada, si las 11 preguntas y los datos solicitados en este formato han sido llenados se aceptará para iniciar su proceso, sin embargo los documentos que falten se deberán entregar a la brevedad.

Si tiene alguna duda puede contactar a su promotor vocacional o al administrador de la oficina del Arzobispo