

# INSTITUTO HISPANO DE FORMACIÓN

## SOLICITUD PARA EL CURSO DE ESPIRITUALIDAD "La Experiencia de Dios" I

### INFORMACIÓN PERSONAL

1. **Nombre:** \_\_\_\_\_ **Edad:** \_\_\_\_\_
2. **Dirección:** \_\_\_\_\_  
**Ciudad:** \_\_\_\_\_ **Estado:** \_\_\_\_\_ **Código Postal:** \_\_\_\_\_
3. **Correo electrónico:** \_\_\_\_\_  
**Teléfono: Casa:** \_\_\_\_\_ **Trabajo:** \_\_\_\_\_ **Celular:** \_\_\_\_\_



### INFORMACIÓN ADICIONAL

\_\_\_\_\_

Parroquia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del Párroco \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Nombre del Vicario \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

### FORMAS DE PAGO:

**Costo del Curso: \$20.00 por clase (4 clases) ó \$70.00 pago curso completo.**

Pagaré en cada sesión \_\_\_\_\_ Pagaré curso completo \_\_\_\_\_

***¡Por favor envíe este formulario a la oficina lo antes posible! Gracias.***

Instituto Hispano de Formación  
Departamento de Evangelización & Catequesis  
2110 Broadway, Sacramento, CA 95818