

Detalles de la invitación: (datos proporcionados por el Coordinador del grupo de oración local u Organizador del evento)

Por medio de esta forma, se confirma la invitación extendida anteriormente a:

(Nombre completo del invitado) _____

quien asestara en capacidad de (ministerio/servicio requerido) _____

durante la/el (nombre del evento) _____

que se llevara a cabo en (lugar de la actividad/evento) _____

el día _____ del mes de _____ del año ____ de la parroquia _____

perteneciente a la Diócesis Católica de Washington DC.

Nombre del Coordinador/organizador: _____

Datos del Invitado: (datos proporcionados por el visitante/invitado)

Nombre completo: _____

Dirección: _____

Correo electrónico: _____

Número de Teléfono: _____ Celular: _____

Nombre de su Parroquia: _____

Dirección de la Parroquia: _____

Número de Teléfono de la Parroquia: _____

Diócesis a la que pertenece: _____

Nombre del Director Diocesano del Ministerio Hispano: _____

Participa usted en la Renovación Carismática de su Diócesis: SI NO

Nombre el grupo de oración en que participa: _____

Firma del invitado: _____ **Fecha:** _____