

# Evaluación de la Formación Continua y Ministerial del Diácono

**ENVÍE SUS RESPUESTAS A MÁS TARDAR EL 31 DE DICIEMBRE, 2020**

Se les pide completar a todos los diáconos de la Diócesis de Little Rock el siguiente formulario antes de la fecha límite. Todos los formularios son recibidos por la Oficina de Ministro de Diáconos. Por favor envíelo completo a:

**Oficina de Ministro de Diáconos  
P.O. Box 7566  
Little Rock, AR 72217-7565**

También puede mandarlo por fax a: (501-664-9075). Si tiene problemas para completar este formulario, envíe un correo electrónico a Juanita Cigarroa [jcigarroa@dolr.org](mailto:jcigarroa@dolr.org) o al Dcn. Tim Costello a [tcostello@dolr.org](mailto:tcostello@dolr.org) o llame al (501) 664-0340, ext. 325 o ext. 390.

Nombre del Diácono: \_\_\_\_\_

Domicilio: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado, Código Postal: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Casa: \_\_\_\_\_ Negocio: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo-electrónico: \_\_\_\_\_

Parroquia(s) Asignada: \_\_\_\_\_

Estatus:      Activo                      Jubilado-Aun Sirviendo                      Jubilado-Inactivo

## **I. ENRIQUECIMIENTO ESPIRITUAL**

A. Estoy comprometido a rezar la Liturgia de las Horas, por la mañana y la noche diariamente:

De acuerdo              Algo de acuerdo              En desacuerdo

B. Mi Director Espiritual es: \_\_\_\_\_

C. Me reúno con mi Director Espiritual regularmente:

De acuerdo              Algo de acuerdo              En desacuerdo

D. Nos reunimos:

Semanalmente              Mensualmente              Cada 3 meses              Otro: \_\_\_\_\_

E. Asistí un Retiro requerido (Enumere los retiros a los que asistió este año y sus fechas):

---

---

F. Tengo por lo menos un fin de semana libre al mes para no servir en el altar:

De acuerdo

Algo de acuerdo

En desacuerdo

## II. EDUCACIÓN CONTINUA

Por favor anote cualquier educación diaconal continua que buscó en este año: (clases, libros, etc...): \_\_\_\_\_

---

## III. ACTIVIDADES MINISTERIALES

### A. Actividades Litúrgicas:

Diácono en Misa:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Predicación:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Bautizos:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Bendiciones:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Funerales:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Testigo en Matrimonios:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Otra (especifique): \_\_\_\_\_

### B. Actividades Pastorales

Ministerio a los Enfermos:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Educación Religiosa:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Pastoral Juvenil:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Ministerio Hospitalario:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Patrocinador Prematrimonial:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Documentos Prenupciales:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Inst. Prebautismales:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

RICA / Consulta:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Otra (especifique): \_\_\_\_\_

**C. Actividades Comunitarias**

Servicios Sociales:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Movimientos Carismáticos:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Comedor de Beneficencia:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Alianza Ministerial:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Derecho a la Vida:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Negocios/Organizaciones Cívicas:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Capellán de la Policía:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Grupos de Apoyo:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Cursillos:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Ministerio Penitenciario:

Semanal 2 veces al Mes Mensual Cada 3 Meses Pocas veces Otro: \_\_\_\_\_

Otra (especifique): \_\_\_\_\_

**IV. RELACIONES**

A. Por favor comente sobre cualquier problema de relación que haya surgido sobre su ministerio diaconal entre usted y los demás:

\_\_\_\_\_

**V. MOVILIDAD**

A. ¿Estaría dispuesto a ayudar a una parroquia cercana si fuese necesario? Sí No

B. Anote dos Parroquias a las cuales estaría dispuesto ayudar si fuese necesario:

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

**VI. RECOMENDACIONES**

Sugerencias / Recomendaciones para la Oficina del Diaconado:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_