



La Diócesis de Little Rock,
La Ministra para Religiosos y la Oficina de Ministerio para
Jóvenes y Ministerio Universitario están patrocinando un

Retiro de Discernimiento Vocacional Religioso para Mujeres

LAS ÓRDENES RELIGIOSAS DE
MUJERES CON REPRESENTACIÓN EN LA DIÓCESIS DE LITTLE ROCK
HAN SIDO INVITADAS A PARTICIPAR

24—25 de febrero, 2018

“¡No tengan miedo a lo que Dios
pide! Vale la pena decir “sí” a
Dios. ¡En Él está la alegría!”

-Papa Francisco

Sábado:

2-3:00 Inscripción
3:00 Bienvenida e Introducción
4:00 Charla de Apertura
4:20 Grupos Pequeños
5:15 Cena
6:15 Charla Principal
6:45 Oración / Adoración /Reconciliación
8:45 DESCANSO
9:00 Oración de la Noche

Domingo:

7:00 Todos Arriba
7:30 Desayuno
8:30 Oración de la Mañana (Capilla)
9:00 Misa (Capilla) Con el Obispo Taylor
10:00 DESCANSO
10:15 Charla
10:45 Grupos Pequeños
11:30 Charla
12:00 Almuerzo
1:00 Charla
1:20 P & R – Lo que siempre has querido preguntarle a las
hermanas
2:00 Recapitulación & Evaluaciones
2:30 Partida

Centro Católico San Juan

2500 No. Tyler St.

Little Rock, Arkansas

(501) 664-0340, ext. 309

Formulario de Inscripción: Retiro de Discernimiento Vocacional Religioso para Mujeres

24-25 de febrero del 2018 • Centro Católico San Juan

Fecha límite para inscribirse: 15 de Febrero del 2018

Nombre: _____ Dirección: _____

Teléfono: _____ E-Mail: _____

Fecha Nacimiento: _____

Necesidades Especiales/ Alergias : _____

Compañeras de Cuarto: (2 por cuarto) _____

Si no tienes preferencia de compañera de cuarto marca aquí: _____

Manda tu inscripción a: Hna. Maria Clara Bezner O.S.B. • Ministra para Religiosos

P.O. Box 7565 • Little Rock, AR 72217-7565 • <http://bit.ly/dolrbezner>

**AUTORIZACION PARA PADRES O TUTORES, ESTE ES UN PERMISO Y
CONSENTIMIENTO MEDICO.**

Nombre del Participante: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección de casa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Zona Postal _____

Teléfono secundario: () _____ Celular _____ , _____

Trabajo _____ Oficina _____

Parroquia: _____ Grado en que cursa _____ Edad _____ Sexo M/F

PERMISO Y AUTORIZACION

Importante! Este documento debe ser llenado por los padres o el tutor responsable del menor de 18 años. Si el participante es mayor de 18 años, el documento debe ser firmado por el participante.

Yo (nombre del participante) _____, autorizo a mi hijo, (nombre del participante) _____, para asistir como pasajero en el automóvil de la persona designada por el Programa de Educación Religiosa (PRE), con el propósito de asistir al evento planeado por el programa.

Evento **Diocesan Women's Vocation Retreat** se efectuará el día **24 -25 de febrero 2018** conducidos por _____ a la siguiente

dirección _ at **St Johns Center, 2500 N. Tyler, Little Rock AR 72207.**

Estoy de acuerdo con lo estipulado anteriormente al igual que el padre / madre de mi hijo(a) (nombre del padre/madre) _____.

El nombre de mi hijo(a) en este documento excluye de responsabilidad sobre algún accidente a la Diócesis de Little Rock, la parroquia, su pastor, el ministro juvenil ó cualquier otro funcionario o representante, a menos que cualquier representante o los antes mencionados se hayan visto envueltos en actividades con incompetencia o demostrando negligencia.

Firma (padre o tutor responsable)

Fecha

Firma
(Partipante con 18 años cumplidos
ó mayor)

Fecha

**EL REGLAMENTO DEL PROGRAMA DE EDUCACION RELIGIOSA (PRE) DE
LA PARROQUIA EXIGE EL USO REGLAMENTARIO DEL CINTURON DE
SEGURIDAD PARA TODOS LOS ESTUDIANTES.**