

# *Pearl Street Powers*

## **Información Personal:**

Solicitud para Apoyo Financiero  
Envíe la solicitud a:  
**Director of Lay Ministry**  
**7200 Stonehenge Drive**  
**Raleigh, NC 27613-1620**  
**Fax:** 919-821-9705

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Oficina: \_\_\_\_\_  
Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ E-Mail (Correo electrónico): \_\_\_\_\_  
Parroquia \_\_\_\_\_

## **Solicitud:**

Sin la ayuda del Fondo de Formación Pearl Streb Powers, mi parroquia y/o escuela no podrían apoyarme para que yo participe en lo siguiente:  
programa \_\_\_\_\_ fechas \_\_\_\_\_

Por lo tanto, considerando que si cumple con los requisitos solicito \$ \_\_\_\_\_

Yo entiendo que los fondos que estoy recibiendo son para un ministerio comprometido en mi parroquia, escuela, decanato u organización y estoy de acuerdo en ofrecer por lo menos 2 años de servicio a la Diócesis de Raleigh. Si tuviese que salir de la diócesis durante el tiempo de estudio o antes del tiempo que mi compromiso termine, haré los arreglos necesarios para reembolsarle la ayuda financiera al Fondo. También estoy de acuerdo que se publique mi nombre, distribución de los fondos y la clase de formación a la que asistí.

Firma: \_\_\_\_\_

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

El párroco o administrador parroquial tiene que firmar conjuntamente.

Firma: \_\_\_\_\_

Posición: \_\_\_\_\_

## **Información del Presupuesto:**

Costos:	Inscripción	Fuentes de Pago:	Parroquia/Escuela/Organización
Cuotas	_____	Individuo	_____
Libros	_____	Becas/Otros Fondos	_____
Total	_____	Ayuda Solicitada	_____

## **Información de Antecedentes:**

Describa su participación actual en la parroquia/escuela/organización: \_\_\_\_\_

Describa su participación en el pasado en la parroquia/escuela/organización: \_\_\_\_\_

Explique cómo este seminario/curso le ayudará a que su ministerio sea más eficiente: \_\_\_\_\_

Por favor anexe otra hoja si necesita espacio adicional para poder llenar mejor esta sección.