



## CURSILLO EPISCOPAL DE LA DIOCESE DEL SURESTE DE LA FLORIDA

### FORMULARIO DE SOLICITUD DE BECA

**Tenga en cuenta: El formulario debe completarse y entregarse un mes antes del evento.**

Fecha de solicitud: \_\_\_\_\_

Nombre del Participante: \_\_\_\_\_

Dirección Completa: \_\_\_\_\_

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ (Cel) \_\_\_\_\_ ( Casa)

Nombre de la Iglesia: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Día del Evento: \_\_\_\_\_ Costo del Evento \_\_\_\_\_

#### Fuentes donde he revisado para asistencia:

El rector de mi parroquia aceptó pagar: \$ \_\_\_\_\_

Otras fuentes han aceptado pagar: \$ \_\_\_\_\_

Yo Pagaré: \$ \_\_\_\_\_

Cantidad de beca a solicitar: \$ \_\_\_\_\_

(Nota: Se aplica un depósito no reembolsable de \$ 25.00 para los fines de semana de Cursosilos )

Firma del participante: \_\_\_\_\_

#### Por favor devuelva el formulario completo firmado a:

El Reverendo Bernard J. Pecaro

St. Martin Episcopal Church

140 SE 28TH AVE.

Pompano Beach, Fl. 33062

Email: [fpecaro@stmartinchurch.org](mailto:fpecaro@stmartinchurch.org)

Aprobación del Director Espiritual Diocesano: \_\_\_\_\_

#### Por favor devuelva el formulario firmado a registración:

Arlene Brammer

4473 SE Heartwood Trail

Stuart, Fl 34997

Telefono: 772-286-9061

Cell: 772-285-7375

Email: [gobux29@att.net](mailto:gobux29@att.net)