



Please print clearly and return form to Saint Paul office / Favor escribir en letra de molde y entregar la planilla en la oficina de Saint Paul

<b>Diocese of Charleston</b>	
Per diocesan regulations, if approved, valid for one year only. In 2017, EMHCs will be commissioned at the weekend Masses of the Solemnity of the Body and Blood of Christ (Corpus Christi), June 17 <sup>th</sup> & 18 <sup>th</sup> .	<i>Por normativa diocesana, si es aprobado, válido para un año solamente. En 2017, se Comisionarán los EMHCs durante las misas del fin de semana de la Solemnidad del Cuerpo y la Sangre de Cristo (Corpus Christi), el 17 y el 18 de junio.</i>
Full Name / Nombre completo: _____	
Home Phone / Teléfono del hogar _____ Cell phone / Teléfono celular: _____	
Email: _____ @ _____	
Address / Dirección: _____	
City, State, Zip / Ciudad, Edo., Código Postal: _____	
Occupation / Ocupación: _____ Employer / Empleador: _____	
Birth Date / Fecha de Nacimiento: Month / Mes ____ Day / Día ____ Year / Año ____ Year Baptized / Año de su Bautizo: _____	Church where baptized / Iglesia donde fue bautizado : _____ City, State / Ciudad, Edo: _____
Have you received the Sacrament of Confirmation? / ¿Ha recibido el Sacramento de la Confirmación? / <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No	
If you are married, is your marriage recognized in the Catholic Church? / Si Esta casado ¿Es su matrimonio reconocido por la iglesia católica? <input type="checkbox"/> Yes / Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Not Sure / No estoy Seguro	
Educational Background / Religious Education/ Educación / Educación Religiosa:	Ministries in the Parish / Ministerios en la Parroquia
Short Biography / Biografía Corta:	
Why do you want to be an Extraordinary Minister of Holy Communion? / ¿Porque desea ser un Ministro Eucarístico?	
At which Mass(es) do you prefer to serve? / En cual Misa o Misas prefiere servir?	
<input type="checkbox"/> Funerals / Funerales  <input type="checkbox"/> Homebound <i>Servir a los confindos y enfermos</i>	<input type="checkbox"/> Sat 4:00 pm Saint Francis <input type="checkbox"/> Sat 5:30 pm Saint Paul <input type="checkbox"/> Sun 8:00 am Saint Paul <input type="checkbox"/> Sun 10:00 am Saint Paul <input type="checkbox"/> Sun 12:30 pm Saint Paul (Spanish/Español) <input type="checkbox"/> Sun 4:00 pm Saint Paul
Today's date / Fecha de hoy Month / Mes ____ Day / Día ____ Year / Año ____	
Your signature/ Su firma: _____ Pastor's Approval: _____	