



19 East 34th Street
New York, NY 10016
www.cpg.org

Forma para Pedir Información del Clérigo

Recorder of Ordinations (800) 223-6602 x6246

The Church Pension Fund, actuando en su capacidad como Registrador de Ordenaciones, debe tener información completa y precisa en su archivo. Esta información será utilizada para su entrada al *Episcopal Clerical Directory* y *The Church Annual*, así como The Church Pension Fund y sus afiliados para el mantenimiento de su cuenta y otros propósitos relacionados. Por favor, complete ambos lados de esta forma y regrésela a la dirección en la parte superior.

Información Personal

		M F		
Apellido(s) Nombre	Otro Nombre (Por favor, no iniciales)	No. Seguro Social	Fecha de Nacimiento	
Saludo Preferido	Nombre Preferido (Conocido como)	Otro nombre (Si es aplicable)		
Lugar de Nacimiento	Nombre Completo del papá	Nombre Completo de la mamá		
Dirección de su casa (Calle y Número)		Ciudad	Estado	Código Postal
Correo Electrónico		Teléfono de casa		
Nombre de su Iglesia		Teléfono de la Iglesia		
Dirección de la Iglesia para recibir correo		Ciudad	Estado	Código Postal
¿Debemos llamar a: casa? su Iglesia?				
¿Le gustaría recibir formas en Español (Si están disponibles)?				
		Sí	No	

Su Familia

Estado Matrimonial:

¿Está usted: Casado? Soltero? Divorciado? Viudo(a)?

¿Es su cónyuge Clérigo de la Iglesia Episcopal? Sí No

Nombre legal de cónyuge (Apellido, nombre)	Seguro Social	Fecha de Nacimiento	Fecha Matrimonio
--	---------------	---------------------	------------------

Nombre de Soltera de su esposa (Si es aplicable)

Hijos:

Apellido(s) Nombre	Género	Fecha de Nacimiento	Biológico	Adoptado	Hijastro
_____	M F	_____			
_____	M F	_____			
_____	M F	_____			
_____	M F	_____			

Ocupación Anterior y Empleador (Incluya Sólo la Más Reciente)

Ocupación	Título
-----------	--------

Organización	Ciudad	Estado	País
--------------	--------	--------	------

Fecha en que empezó	Fecha en que terminó
---------------------	----------------------

Termine por favor ambos lados de esta forma

Forma para Pedir Información del Clérigo

(página 2)

Antecedentes del Clérigo

Fecha de Ordenación al Diaconado	Nombre del Obispo	Diócesis donde fue Ordenado
Lugar de Ordenación al Diaconado – Nombre de la Iglesia	Calle y Número	
Ciudad	Estado	Código Postal
¿Fue Ordenado como Diácono Vocacional?	Sí	No
Saludo Preferido después de Ordenación al Presbiterado		
Fecha de Ordenación al Presbiterado	Obispo que lo Ordenó	Diócesis donde fue Ordenado
Lugar de Ordenación al Presbiterado – Nombre de la Iglesia	Calle y Número	
Ciudad	Estado	Código Postal
Si fue transferido de otra Provincia Anglicana:	Como:	Diácono Sacerdote
	Fecha	
De la (Nombre de la Denominación)	Obispo Episcopal que lo Recibió	Diócesis del Obispo

Educación

Seminario al que asistió:

Nombre del seminario	Ciudad y Estado	Título y Año
Nombre del seminario	Ciudad y Estado	Título y Año
Nombre del seminario	Ciudad y Estado	Título y Año

Su Firma

Con mi firma, certifico que la información proporcionada en esta forma (En adelante, junto con las correcciones y adiciones futuras "mis datos") están completos y exactos, y que tal información representa verazmente mi ministerio en la Iglesia Episcopal.

Consiento en la publicación de mis datos en todas las ediciones y versiones del *Episcopal Clerical Directory* y *The Church Annual*, ya sea impresa, CD-ROM, en computadora (incluyendo pero no limitado a, el Web mundial), u otra manera. Además consiento el uso y compartimiento de mis datos, incluyendo mi correo electrónico, por y en Church Pension Fund y sus afiliados (colectivamente "CPG") y sus proveedores de servicios, para el mantenimiento de la cuenta y otros fines que sean coherentes con la política de privacidad de CPG, el cual está disponible en www.cpg.org y que está sujeto a la revisión de vez en cuando. Finalmente, consiento en la publicación de mis datos por CPG a entidades establecidas conforme a la Constitución y Cánones de la Convención General de la Iglesia Episcopal. Por este medio libero a CPG de cualquier responsabilidad por el resultado de la publicación, uso, compartir o publicar mis datos.

Firma _____ Fecha _____