

CERTIFICACIÓN

IMPORTANTE: NO SE ACEPTARÁN EN EL RETIRO:

Personas nerviosas, enfermas del corazón, ataques, mujeres embarazadas u otra condición que pueda ir en contra de su salud, el movimiento no se hace responsable por la violación de esta cláusula.

_____ EDAD _____

DOMICILIADO EN _____

CERTIFICO:

- QUE VOLUNTARIAMENTE PARTICIPARE EN EL RETIRO JUAN XXIII.
- QUE ME ENCUENTRO BIEN DE SALUD, FÍSICA Y EMOCIONAL.
- QUE NO SUFRO DE NINGUNA AFECCIÓN CARDIACA, RENAL O PSIQUIÁTRICA QUE ME IMPIDA PARTICIPAR ACTIVAMENTE EN EL RETIRO.
- QUE EN MI CONDICIÓN DE MUJER NO ME ENCUENTRO EMBARAZADA.
- QUE HE LEÍDO POR MÍ MISMO Y EXPLICADO EL CONTENIDO DE ESTA CERTIFICACIÓN.

POR LO CUAL EXONERO AL MOVIMIENTO DE RETIROS PARROQUIALES JUAN XXIII DE CUALQUIER RESPONSABILIDAD CIVIL Y/O PENAL QUE PUEDA SURGIR DE MI PARTICIPACIÓN EN ESTE RETIRO RELACIONADO CON CUALQUIERA DE LAS CONDICIONES PRECEDENTEMENTE EXPUESTA FIRMA LIBRE Y VOLUNTARIAMENTE Y SIN RESERVAS DE CLASE ALGUNA.

FIRMA DEL CANDIDATO



**MOVIMIENTO JUAN XXIII
DIÓCESIS DE LURÍN
LIMA – PERÚ**

DONACIÓN

FICHA DE RETIRO # _____

RETIRO # _____ LUGAR _____

FECHA _____ / _____ / _____ ÁREA _____

CANDIDATO:

NOMBRE Y APELLIDOS: _____

DIRECCIÓN: _____

EDAD: _____ TELÉFONO: _____ OCUPACIÓN _____

DISTRITO: _____ PARROQUIA: _____

ESTADO CIVIL: CASADO ____ SOLTERO ____ VIUDO ____ DIVOR ____ CONV ____

RELIGIÓN: _____

CATÓLICO: _____ BAUTIZ. _____ 1RA. COMU. _____ CONFIRM. _____

ASIST. MISA _____ CONFIESA _____ CASADO POR IGLESIA _____

LO PRESENTA:

NOMBRE: _____

RETIRO: _____

DIÓCESIS: _____

ÁREA: _____

FIRMA DEL CANDIDATO

FIRMA DEL SACERDOTE

NOMBRE DEL (A) ESPOSO (A)

_____ EDAD _____

NOMBRE DE HIJOS (AS)

_____ EDAD _____

_____ EDAD _____

_____ EDAD _____

_____ EDAD _____

_____ EDAD _____

FAMILIA RETIRISTA:

NOMBRE	PARENTESCO	RETIRO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

RECOMENDACIONES

- El retiro es de tres días de duración desde el viernes a las 7:30 pm hasta el domingo a las 8:00 pm aproximadamente.
- Una vez ingresado no puede salir del recinto de la casa de retiro, por lo cual recomendamos tomar sus precauciones.
- Debe traer consigo sus implementos de aseo.
- Debe traer frazada, sábana, toalla, jabón, cepillo de dientes, pijama. No se acepta estar en short dentro de la casa de retiro.
- Traer además un vestido para la clausura.
- Evite traer alimentos y celulares.

IMPORTANTE:

Abonada la ficha y confirmada su asistencia, no habrá devoluciones de dinero por ninguna razón, sugerimos confirmar su presencia una semana antes del retiro y así evitará molestias, ya que la capacidad es limitada.

OBSERVACIONES
