

# Taller para jóvenes: Educación sobre el Amor y la Sexualidad

## Formulario de Inscripción

Información del (la) participante	
Nombre completo:	Parroquia:
Fecha de Nacimiento:	Número de tel. celular:
Dirección de Residencia:	
Dirección electrónica:	

### **SI EL (LA) PARTICIPANTE ES MENOR DE 18 AÑOS, LLENE LOS SIGUIENTES DATOS**

Esta parte debe ser completada por el padre (o madre) o tutor legal del menor – ESCRIBIR CLARAMENTE

#### Información del Padre o de la Madre o del Tutor Legal del (la) menor

Nombre:	Número de tel. celular:
---------	-------------------------

Correo Electrónico:

#### INFORMACIÓN MÉDICA DEL MENOR

Nombre del (la) menor: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Alergias (por ejemplo, a alimentos, medicinas, etc.): \_\_\_\_\_

Medicamentos que el (la) menor toma regularmente: \_\_\_\_\_

Condiciones médicas (por ejemplo, epilepsia, diabetes, asma, etc): \_\_\_\_\_

Doctor Familiar: \_\_\_\_\_ Número de tel: \_\_\_\_\_

#### FIRMA DE AUTORIZACIÓN PARA ACTIVIDAD DE LA ARQUIDIÓCESIS DE CINCINNATI

Nombre de la actividad: **Taller para jóvenes: “Educación sobre el Amor y la Sexualidad”**

Líder (es) de la actividad: **Samuel y Adriana Vasquez**

Lugar de la actividad (el menor de edad estará en este lugar todo el tiempo que dure el taller): \_\_\_\_\_

Costo: **Gratis**

Fecha y hora (inicio y final) del taller: \_\_\_\_\_

Actividades involucradas: **Catequesis que incluye temas de sexualidad**

Transporte hacia y desde el lugar del taller: **No está incluido en esta actividad**

Firma del Padre o Madre o del guardián legal del (la) menor: \_\_\_\_\_

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

No dudes en llamar a  
Samuel Vasquez al (513) 263.6647  
o Ana Ramirez al 513.263.3384  
si tienes preguntas

Envía tu inscripción a la siguiente dirección:  
Archdiocese of Cincinnati.  
100 E. Eighth St. Floor 9. Cincinnati, OH 45202.  
Attn. Ana Ramirez