



## FORMULARIO DE SOLICITUD DE AGREGACIÓN (a rellenar en letras de imprenta)

3. Consejo Nacional o asimilado : .....

4. Subdivisión País (si procede) : .....

### IDENTIDAD DE LA CONFERENCIA

5. Conferencia : .....

6. Fecha de fundación (Año / Mes / Día) (AAAA/MM/DD) .....

### LOCALIZACIÓN GEOGRÁFICA

7. Dirección postal de la Conferencia :

N° de la Calle ..... Nombre de la Calle .....

Complemento de dirección : .....

Código postal ..... LOCALIDAD.....

Estado/región/departamento/Provincia (*hacer un círculo en el término exacto*) .....

Dirección de correo electrónico de la Conferencia : .....

8. La Conferencia se ha implantado en : (*Marcar **una sola casilla** y precisar el nombre y la ciudad*)

Una iglesia, sub-parroquia

Un hospital

Una Escuela

Una Universidad

Una empresa

Otro (precisar) .....

Nombre : .....

Ciudad : .....

9. vinculada a la PARROQUIA : Nombre.....

Ciudad de la parroquia.....

10. en la DIOCESIS de : .....

### VINCULACIÓN DE LA CONFERENCIA AL (A LOS) CONSEJO (S)

11. Localización Vicentina :

Indicar los Consejos de los que la Conferencia forma parte, del más cercano al más lejano :

— .....

— .....

— .....

## LOS MIEMBROS

12. Tipo de Conferencia :

Niños y adolescentes

Jóvenes

Adultos

Precisar la media de edad.....

.....

.....

13. Número de miembros .....

14. APELLIDO (S) y nombre del/de la Presidente (a) .....

Profesión (facultativo)..... Contacto @ .....

Dirección postal : .....

15. Apellidos y nombres de los miembros de la Mesa :

Vicepresidente..... Profesión (facultativo):.....

Tesorero ..... Profesión : .....

Secretario ..... Profesión : .....

Consejero espiritual .....

## BREVE INFORME DE ACTIVIDADES

16. Frecuencia de las reuniones .....

17. ¿Qué parte tiene la **oración** en la vida de la Conferencia ?

Oraciones tradicionales al principio y al final de la sesión

Meditación espiritual

Otros : precisar .....

18. En su Conferencia, ¿la **visita a domicilio** (escuchar y compartir a fin de establecer un vínculo duradero) es una práctica ?

Frecuente

Ocasional

Inexistente

(entre cada reunión)

19. ¿Cuales son las **otras actividades** de la Conferencia ? *Posibilidad de elegir varios*

Ayudas en especie o en metálico .....

(precisar cuales).....

Servicios a las personas a domicilio.....

Evangelización.....

Obra especializada (lugar de acogida) .....

Micro-realización (sector rural o económico).....

Otro: precisar.....

20. ¿Han recibido los miembros una **formación Vicentina** ?  SI  NO

Si la han recibido, ¿cuál ? :.....  
.....  
.....

21. ¿Cuales son las actividades en conjunción con la parroquia o el establecimiento (escuela, hospital, empresa etc...)?

*Posibilidad de elegir varios*

- Misas
- Ceremonia de compromiso vicentino
- Fiestas litúrgicas Vicentinas
- Colectas
- Servicios prestados a la parroquia

Otros : precisar .....  
.....

22. ¿Participa el Presidente de la Conferencia (o representante) en las reuniones del Consejo Particular?  SI  NO

23. ¿Participan Ustedes en reuniones festivas con otras Conferencias de la región ?

*Precisar* :.....

24. ¿Cómo nació la Conferencia (*se pueden elegir varias posibilidades*)

- A petición de la Parroquia
- Iniciativa de Vicentinos
- Iniciativa de la Familia Vicenciana (Lazaristas, Hijas de la Caridad, Religiosos de San Vicente de Paúl)
- Otros : precisar.....

.....

25. ¿Está la Conferencia hermanada ?  SI  NO

\*

Este formulario ha sido completado por : Apellido, nombre y función Vicentina .....  
.....

### FORMULARIO CERTIFICADO EXACTO

Fecha y firma  
El Presidente de la Conferencia

Fecha y Firma  
El Presidente del Consejo Nacional