Informe anual de educación continua

2020

Diácono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Cursos, seminarios, etc.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha | Descripción del Curso | Presentador / Institución | C.E. Unidades |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Retiros

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Fecha | Localización | C.E. Unidades |
| Diocesan |  |  |  |
| Otro |  |  |  |

1. Días de recuerdo:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fecha | Localización | C.E. Unidades |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Autoestudio:

|  |  |
| --- | --- |
| Descripción | C.E. Unidades |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Número de reuniones del Consejo de Diáconos a las que asistió durante el año:

|  |  |
| --- | --- |
|  | C.E. Unidades |
| Febrero  Abril  Novembre  |  |
| **6. Total de unidades de educación continua (CEU’s) por año:** |  |

**Otra información:**

 **Apoyo:**

A. ¿Estás viendo un director espiritual? Sí: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_\_\_\_

**En caso afirmativo, con quién y frecuencia de asistencia:**

**Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Frecuencia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

B. ¿Participa en un grupo de apoyo (Reunión con otros diáconos)?

 Sí:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**En caso afirmativo, con quién y frecuencia de asistencia:**

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Propuestas, comentarios, sugerencias, inquietudes que pueda ofrecer al Director del Personal de Diaconado o al Consejo de Diáconos para nuestra información y planificación:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 La Firma La Fecha

Complete y envíe este formulario antes del 15 de marzo a:

Diácono David Reardon

Oficina del Diaconado

Diócesis de Venice

1000 Pinebrook Road

Venice, FL 34285