



Movimiento Familiar Cristiano

**Taller del Servicio
"Compromisos Personales"**

Formato: SJ-11
ÁREA JUVENIL
Diócesis:
Sector:
Ciclo: Zona:

Datos Personales				
Nombre (s)	Apellido Paterno	Apellido Materno	Sexo	Edad
			<input type="radio"/> Masculino	
			<input type="radio"/> Femenino	
Domicilio Calle No.	Colonia	Ciudad	Estado	Código Postal
Teléfono Fijo No.	Teléfono Móvil No.	e-mail	Otro medio de contacto (Facebook, Twitter, etc.)	

Ciclo y Nivel que Cursa	Taller del Servicio	
CBF Jóvenes	Prestación del Servicio	Especificar actividad y su frecuencia
<input type="radio"/> Nivel 1	<input type="radio"/> Interno (dentro del MFCJ)	<input type="radio"/> Semanal <input type="radio"/> Mensual
<input type="radio"/> Nivel 2	<input type="radio"/> Externo (fuera del MFCJ)	

<p><i>Me comprometo a prestar el Taller del Servicio:</i></p> <p>_____</p> <p><i>durante los próximos _____ meses.</i></p> <p style="text-align: center;">Firma y Nombre del Joven:</p> <p>_____</p>	<table border="1"> <tr> <th colspan="3">Fecha</th> </tr> <tr> <th>DÍA</th> <th>MES</th> <th>AÑO</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	Fecha			DÍA	MES	AÑO			
Fecha										
DÍA	MES	AÑO								

Talleres del Servicio Prestados (Historial)																							
Ciclo Básico de Formación para Adolescentes												Ciclo Básico de Formación para Jóvenes											
NIVEL 1				NIVEL 2				NIVEL 3				NIVEL 1 (Etapa 1 y 2)				NIVEL 2 (Etapa 3 y 4)							
Taller del Servicio Prestado:				Taller del Servicio Prestado:				Taller del Servicio Prestado:				Taller del Servicio Prestado:				Taller del Servicio Prestado:							
INICIA		TERMINA		INICIA		TERMINA		INICIA		TERMINA		INICIA		TERMINA		INICIA		TERMINA					
DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
Mínimo 6 Meses				Mínimo 6 Meses				Mínimo 6 Meses				Mínimo 6 Meses				Mínimo 6 Meses							
CUMPLIÓ: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				CUMPLIÓ: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				CUMPLIÓ: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				CUMPLIÓ: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO				CUMPLIÓ: <input type="radio"/> SI <input type="radio"/> NO							

Joven Responsable de Área II de: Sector Diocesano
Firma y Nombre
