



PROGRAMA DE COOPERACIÓN MISIONERA (PCM) INFORMACIÓN GENERAL Y DIRECTRICES

**ENGLISH APPLICATION
AVAILABLE AT:
www.MISSIONSLA.org**

Rev. Monseñor Terrance L. Fleming, S.T.D.

SOCIEDADES PONTIFICALES MISIONERAS EN LA ARQUIDIÓCESIS DE LOS ÁNGELES

3424 Wilshire Boulevard 3rd Floor, Los Angeles, California 90010 USA

Teléfono (213) 637-7223 • Fax (213) 637-6223 • missionoffice@la-archdiocese.org • www.MissionsLA.org

Gracias por su interés en el Programa de Cooperación Misionera (PCM) de la Arquidiócesis de Los Angeles.

Para que se le considere en este programa debe seguir los siguientes pasos:

- Aplicación para el PCM debe ser llenada completamente (información que falte resultara en su solicitud ser devuelta)
- Original "Carta de solicitud" carta de solicitud debe sellarse con la firma original de su arquidiócesis/diócesis, instituto o sociedad (no se aceptarán copias)
- Paquete de Solicitud (aplicación + carta de solicitud) debe ser recibida por nuestra oficina antes del 1 de diciembre (sin excepción)

Antes de que podamos revisar su solicitud, todo sacerdote, diácono, congregación religiosa y organización laica tendrá que proporcionar una carta original del obispo local, superior o presidente de la junta en la que se le otorga el permiso para participar en el PCM de la Arquidiócesis de Los Angeles. La carta de solicitud debe sellarse con la firma original de su arquidiócesis/diócesis, instituto o sociedad. Por favor devuelva esta "carta de solicitud" junto con la aplicación para el PCM.

Directriz de la información que debe ser incluida en la original "Carta de Solicitud":

- Una descripción del trabajo de su misión/organización
- Descripción por las que debe ser considerado su arquidiócesis/diócesis, instituto o sociedad en el programa PCM
- Cómo se gastarán los fondos de PCM
- Quien se beneficiará directamente de estos fondos
- Indique en su carta que Ud. tiene la autorización de funcionar como una organización 501-3-C o de identidad similar
- Verifique que la persona haciendo la apelación sostiene una visa estadounidense válida y presente
- La "carta de solicitud" debe sellarse con la firma original de su arquidiócesis/diócesis, instituto o sociedad

Cosas que usted debe saber:

- La presentación de esta solicitud no indica aceptación en el programa PCM
- Si es aceptado en el programa PCM, usted no será elegible para solicitar estipendios de misas
- Se compromete a no tomar nombres, direcciones o repartir folletos o volantes promocionales con el objetivo de recaudar fondos fuera del programa PCM
- 85% de nuestras parroquias celebran misa en español o otro idioma
- Cuenta a su favor si la persona que hace la petición también habla fluidamente el inglés y tiene experiencia hablando en público, esto es muy importante para lograr que su historia llegue al pueblo de la Arquidiócesis de Los Angeles
- Su representante debe ser capaz de conducir y alquilar un coche si es necesario
- Solicitantes serán notificados a finales de febrero de nuestra decisión
- Si es aceptado al programa PCM una carta original de buena reputación debe completarse por cada presentador por el superior y debe tener la firma y el sello del superior
- Paquete de Solicitud (aplicación + carta de solicitud) debe ser recibida por nuestra oficina antes del **1^o de diciembre**:
Mission Office ATTN: Mission Cooperative Plan, 3424 Wilshire Blvd., 3rd Floor, Los Angeles, California 90010 USA



**PROGRAMA DE COOPERACIÓN MISIONERA (PCM)
APLICACIÓN PARA EL PCM DE 2018**

**DEBE SER RECIBIDA POR
NUESTRA OFICINA ANTES:
1 DE DICIEMBRE 2017**

Rev. Monseñor Terrance L. Fleming, S.T.D.

**SOCIEDADES PONTIFICALES MISIONERAS
EN LA ARQUIDIÓCESIS DE LOS ÁNGELES**

3424 Wilshire Boulevard 3rd Floor, Los Angeles, California 90010 USA

Teléfono (213) 637-7223 • Fax (213) 637-6223 • missionoffice@la-archdiocese.org • www.MissionsLA.org

PAQUETE DE SOLICITUD DEBE SER RECIBIDA POR NUESTRA OFICINA ANTES DEL 1 DE DICIEMBRE 2017 (SIN EXCEPCIÓN)

PARTE I

NOMBRE DEL GRUPO/ORGANIZACIÓN: _____

ESTO ES UNA: ARQUIDIÓCESIS PRELATURA VICARIADO SOCIEDAD RELIGIOSA O CONGREGACION OTRO _____

NOMBRE DE OBISPO O SUPERIOR(A): _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

NOMBRE DE PADRE/OBISPO O HERMANA/SUPERIORA APELANDO: _____

IDIOMAS HABLADAS POR LA PERSONA QUE HACE LA PETICIÓN: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

PERSONA DE CONTACTO EN LOS ESTADOS UNIDOS: _____

DOMICILIO: _____

TELEFONO: _____ FAX: _____ E-MAIL: _____

PARTE II

NOMBRE DEL PAIS DONDE LA ARQUIDIÓCESIS O EL PROYECTO ESTA LOCALIZADO: _____

¿SI SOCIEDAD O COMUNIDAD RELIGIOSA, EN CUALES PAISES TRABAJAN? _____

NUMERO DE PERSONAS SERVIDAS: _____ NUMERO DE CATOLICOS: _____

EN QUE SE UTILIZARA EL DINERO: _____

PARTE III

¿HA SIDO INCLUIDO EN EL PLAN COOPERATIVO POR LA ARQUIDIÓCESIS DE LOS ANGELES EN EL PASADO?

NO SI SI LA RESPUESTA ES SI, QUE AÑOS PARTICIPO: _____

RECIBE USTED ASISTENCIA DE "PROPAGANDA FIDE" EN ROMA? NO SI

HA USTED APLICADO O INTENTARA APLICAR AL PLAN COOPERATIVO DE LA MISION EN LAS SIGUIENTES DIÓCESIS EN CALIFORNIA:

- | | | | | |
|-------------------------------------|------------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> FRESNO | <input type="checkbox"/> MONTEREY | <input type="checkbox"/> OAKLAND | <input type="checkbox"/> ORANGE | <input type="checkbox"/> SAN BERNARDINO |
| <input type="checkbox"/> SACRAMENTO | <input type="checkbox"/> SAN DIEGO | <input type="checkbox"/> SAN FRANCISCO | <input type="checkbox"/> SANTA ROSA | <input type="checkbox"/> STOCKTON |

LISTA DE LO QUE HAY QUE INCLUIR EN EL PAQUETE DE SOLICITUD

- APLICACIÓN PARA EL PCM DEBE SER LLENADA COMPLETAMENTE (INFORMACIÓN QUE FALTE RESULTARA EN SU SOLICITUD SER DEVUELTA)
- FIRMA ORIGINAL EN ESTA APLICACIÓN Y CARTA DE SOLICITUD
- CARTA ORIGINAL DE "CARTA DE SOLICITUD" CON FIRMA Y EL SELLO DEL SUPERIOR (NO SE ACEPTARÁN COPIAS)
- PAQUETE DE SOLICITUD (APLICACIÓN + CARTA DE SOLICITUD) DEBE SER RECIBIDA POR NUESTRA OFICINA ANTES DEL 1 DE DICIEMBRE

NOMBRE: _____ **FIRMA:** _____ **FECHA:** _____