

Recorder of Ordinations
 445 Fifth Avenue
 New York, NY 10016, USA
 800-223-6602 x6246

The Church Pension Fund, actuando en su capacidad como Registrador de las Ordenaciones, debe tener información completa y precisa en los archivos de todos los participantes del Fondo. Esta información será utilizada para su entrada al *Episcopal Clerical Directory* además de Church Pension Fund y sus afiliados, para el mantenimiento de la cuenta y otros propósitos del Fondo. Por favor, complete ambos lados de esta forma y regrésela a la dirección impresa arriba.

Información Personal			
Apellido(s) _____ Nombre _____ Otro Nombre (Por favor, no iniciales) _____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	No. Seguro Social _____	Fecha de Nacimiento _____
Saludo Preferido _____	Nombre Preferido (Conocido como) _____	Otro nombre (Si es aplicable) _____	
Lugar de Nacimiento _____	Nombre Completo del papá _____	Nombre Completo de la mamá _____	
Dirección de su casa (Calle y Número) _____	Ciudad _____	Estado _____	Código Postal _____
Correo Electrónico _____	Teléfono de casa _____		
Nombre de su Iglesia _____	Teléfono de la Iglesia _____		
Dirección de la Iglesia para recibir correo _____	Ciudad _____	Estado _____	Código Postal _____
¿Debemos llamar a: <input type="checkbox"/> casa? <input type="checkbox"/> su Iglesia?			
¿Le gustaría recibir formas en Español (Si están disponibles)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Su Familia			
<i>Estado Matrimonial:</i> ¿Está usted: <input type="checkbox"/> Casado? <input type="checkbox"/> Soltero? <input type="checkbox"/> Divorciado? <input type="checkbox"/> Viudo(a)? ¿Este es su matrimonio: <input type="checkbox"/> Primero? <input type="checkbox"/> Segundo? <input type="checkbox"/> Tercero? ¿Es su cónyuge Clérigo de la Iglesia Episcopal? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Nombre legal de cónyuge (Apellido, nombre) _____	Seguro Social _____	Fecha de Nacimiento _____	Fecha Matrimonio _____
Nombre de Soltera de su esposa (Si es aplicable) _____			
<i>Hijos:</i>			
Apellido(s) _____	Nombre _____	Fecha de Nacimiento _____	Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Ocupación Anterior y Empleador (Incluya Sólo la Más Reciente)			
Ocupación _____	Título _____		
Organización _____	Ciudad _____	Estado _____	País _____
Fecha en que empezó _____	Fecha en que terminó _____		

Termine por favor ambos lados de esta forma

Antecedentes del Clérigo		
Fecha de Ordenación al Diaconado	Nombre del Obispo	Diócesis donde fue Ordenado
Lugar de Ordenación al Diaconado – Nombre de la Iglesia		Calle y Número
Ciudad	Estado	Código Postal
¿Fue Ordenado como Diácono Vocacional? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Saludo Preferido después de Ordenación al Presbiterado		
Fecha de Ordenación al Presbiterado	Obispo que lo Ordenó	Diócesis donde fue Ordenado
Lugar de Ordenación al Presbiterado – Nombre de la Iglesia		Calle y Número
Ciudad	Estado	Código Postal
Si fue transferido de otra Provincia Anglicana: : _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> Fecha Como: <input type="checkbox"/> Diácono <input type="checkbox"/> Sacerdote </div>		
De la (Provincia o Diócesis)	Obispo que lo Transfirió	Diócesis del Obispo
Si fue Ordenado en otra Denominación: _____ <div style="display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> Fecha Como: <input type="checkbox"/> Diácono <input type="checkbox"/> Sacerdote </div>		
De la (Nombre de la Denominación)	Obispo Episcopal que lo Recibió	Diócesis del Obispo
Educación		
<i>Seminario al que asistió:</i>		
Nombre del seminario	Ciudad y Estado	Título y Año
<i>Otras Universidades a las que asistió (Por favor incluya Grado y Post Grado):</i>		
Nombre de la Universidad	Ciudad y Estado	Título y Año
Nombre de la Universidad	Ciudad y Estado	Título y Año
Su Firma		
<p>Con mi firma, certifico que la información proporcionada en esta forma (En adelante, junto con las correcciones y adiciones futuras “mis datos”) están completos y exactos, y que tal información representa verazmente mi ministerio en la Iglesia Episcopal.</p> <p>Consiento en la publicación de mis datos en todas las ediciones y versiones del Episcopal Clerical Directory, Ya sea impresa, CD-ROM, en computadora (Incluyendo pero no limitado a, el Web mundial), u otra manera. Además consiento en compartir mis datos, incluyendo mi e-mail, por y en Church Pension Fund y sus afiliados (Colectivamente, “CPG”) y sus proveedores de servicios, para el mantenimiento de la cuenta y otros propósitos relacionados, incluyendo la comercialización y anuncios de eventos. Finalmente, consiento en la publicación de mis datos por CPG a entidades establecidas conforme a la Constitución y Cánones de la Convención General de la Iglesia Episcopal. Por este medio libero a CPG de cualquier responsabilidad por el resultado de la publicación, uso, compartir o publicar mis datos.</p>		
Firma	Fecha	