|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **APPRENTICESHIP OUTLINE PLAN**  ***PLAN DE LA PRÁCTICA DE APRENDIZAJE*** | | | | | | | | |
| **Name (Print):**  ***Nombre (Letra de imprenta por favor:)*** | | | | |  | | | |
| **Visiting Parish / Organization:**  ***Parroquia / Organización que visitará:*** | | | | |  | | | |
| **Area of Ministry: *Ministerio:*** | | | | |  | | | |
| **Ministry Director / Coordinator: *Coordinador o Director del Ministerio:*** | | | | |  | | | |
|  | | | | |  | | | |
| **Outline Plan of Apprenticeship: / *Bosquejo de la Practica de Aprendizaje:*** | | | | | | | | |
|  | (This proposal must be done in collaboration with your pastor and/or his designated representative. Be sure to include ministry, time of sessions, duration, anticipated time of completion, and all other pertinent information. Feel free to add additional pages.)  *(Este plan debe de hacerlo en colaboración con su párroco y/o la persona que el asigne. Asegúrese de incluir el ministerio, la hora de la sesión, la duración y la fecha en la que cree completará esta práctica. Incluya también cualquier otra información que crea pertinente. Si necesita puede añadir más páginas.)* | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Pastor's (or Designated Representative's) Signature: *Firma del párroco o de la persona asignada por él:*** | | | | | |  | | |
| **Participant's Name:**  ***Nombre del participante*** | | | |  | | | | |
|  | | | ***(Print / Letra de imprenta por favor)*** | | | | | |
| **Participant's Signature: *Firma del Participante:*** | |  | | | | | **Date: *Fecha:*** |  |