**APPRENTICESHIP VERIFICATION FORM**

***FORMA DE VERIFICACIÓN DE LA PRÁCTICA***

(The person named below is a participant in the Lay Pastoral Ministry Institute of the Diocese of St. Petersburg. One of the requirements of this Institute is to study, through observation, conversation, and reflection, a specific area of ministry. This participant has chosen your parish and your ministry to do such an observation. Your assistance is needed to verify that such an observation has taken place. Please note that your signature does not signify that you have evaluated or supervised the named individual. It simply means that he/she has completed a specific time of observation and study. If you agree to do this, please complete the following Apprenticeship Verification Form, sign it, and return it in the addressed envelope to the LPMI office. Thank you for your cooperation in this matter.)

*(La persona aquí mencionada es un participante del Instituto de Ministerio Pastoral Laico de la Diócesis de St. Petersburg. Uno de los requisitos del instituto es estudiar, a través de visitas a diferentes parroquias, para observar, discutir y reflexionar un área de ministerio específico. Este participante ha escogido su parroquia y su ministerio para realizar dicha visita. Necesitamos su ayuda para verificar que esta visita si se haya realizado. Por favor tenga en cuenta que su firma no quiere decir que usted ha evaluado o supervisado a esta persona. Simplemente significa que él/ella ha completado un tiempo específico requerido de observación y de estudio de dicho ministerio. Si usted está de acuerdo por favor complete la forma de verificación de la práctica, fírmela y envíela a la oficina del LPMI en el sobre que se le ha incluido. Gracias por su colaboración.)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **a participant in the LPMI program, /** ***un participante en el programa del LPMI*** |
| **(name */ nombre*)** |  |
| **has completed / *ha completado*** |  | **observation sessions as an apprentice in the area of /** ***sesiones de observación como un aprendiz en el área de*** |
|  | **(number */ número*)** |  |
|  | **The first of these sessions was on /** ***La primera de estas sesiones fué*** |
| **(area of ministry */ ministerio*)** |  |
|  | **, and the last was on / *la última sesión fué*** | **.** |
| **(date */ fecha*)** |  | **(date */ fecha*)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name of Parish/Organization Representative / *Nombre de la Parroquia/ Representante de la Organización:*** |  |
|  | **(Print / *Letra de imprenta por favor*)** |
| **Signature / *Firma:*** |  | **Date / *Fecha:*** |  |
|  |  |
| **Position in Parish/Organization:*****Cargo que desempeña en la parroquia /*** ***En la Organización:*** |  |