

# Pre Cana

# 2026

*La Boda es un día....  
¡El Matrimonio es toda la Vida!*



*¡Un Matrimonio que dura  
toda la Vida demanda  
Amor y Lealtad, La Gracia  
de Dios y el Perdón*



*Oficina de  
Ministerio de  
Matrimonios y  
Familia*

ROMAN CATHOLIC DIOCESE OF  
**SAINT PETERSBURG**  
COURAGEOUSLY  
*Living the Gospel*

## FORMULARIO DE INSCRIPCION

Complete, separe y envíe el formulario con su pago de \$95 no-reembolsable pagadero a la Diocese of St. Petersburg. Las inscripciones deben enviarse por correo a: Pre Cana, Office of Marriage & Family Life, P.O. Box 40200, St. Petersburg, FL 33743 - 0200.

## POR FAVOR, IMPRIMIR CLARAMENTE Y COMPLETAR EL FORMULARIO EN SU Totalidad

### INFORMACIÓN DE LA NOVIA:

¿Cómo le gustaría que apareciera su nombre en lo siguiente:

Etiqueta de nombre \_\_\_\_\_

Certificado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Parroquia a la que asiste \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Dietas especiales (Alergias/solamente vegetariano) \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN DEL NOVIO:

¿Cómo le gustaría que apareciera su nombre en lo siguiente:

Etiqueta de nombre \_\_\_\_\_

Certificado \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Estado \_\_\_\_\_ Zona Postal \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_

Parroquia a la que asiste \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

Teléfono celular \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Dietas especiales (Alergias/solamente vegetariano) \_\_\_\_\_

### OTRA INFORMACIÓN:

Sacerdote/Diácono que les asiste con su preparación matrimonial \_\_\_\_\_  
En qué parroquia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Iglesia donde se celebrará el matrimonio \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_  
Sacerdote/Diácono que celebrará el matrimonio \_\_\_\_\_

Amount: \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
B ♦ G ♦ B/G ♦ PMF ♦ O ♦ MO ♦ CHCK

¿Alguno de ustedes ha estado casado anteriormente?  Sí  No  
Fecha del Matrimonio \_\_\_\_\_

Fecha del seminario escogida: 1<sup>ra</sup> Alternativa: \_\_\_\_\_ 2<sup>da</sup> Alternativa: \_\_\_\_\_

*¡Felicitaciones en tu decisión de casarte!*

Pre Cana es un programa de un día que ayuda a las parejas prepararse para el Sacramento del Matrimonio. Es un placer el acompañarte en esta nueva etapa.

### **¿Como te inscribes?**

Si tienes tarjeta de crédito o cheque personal:

Te registras a través del enlace abajo indicado:

<https://www.dosp.org/precana-application/>

Luego de completar y someter la forma serás dirigido a un sitio web diferente para el pago:

**Si NO TIENES** tarjeta de crédito o cheque personal:

Completa la hoja de inscripción en este folleto y sigues las instrucciones de franque y pago.

**Debido a que las cosas se pierden por correo, iNO ES SEGURO EL ENVIAR EFECTIVO! Por favor...de enviar un giro postal.**

Para recibir un certificado, la novia y el novio deben de estar presente para el programa completo. Asegurase de no tener compromisos para la fecha escogida antes de inscribirse.

### **¿Cuál es el costo?**

**\$95 por pareja**

De tener dificultades financieras por favor contacte a **deb@dosp.org**

### **2026 programa**

*El poder ser incluido depende en la disponibilidad al momento de procesar su aplicación.*

### ***Fechas & vencimientos de inscripciones***

Febrero	21	fecha tope 2/11/26
Mayo	9	fecha tope 4/29/26
Octubre	3	fecha tope 9/23/26

### **¿Cuál es el horario?**

Pre Cana comienza a las 8:45 a.m. y termina no más tardar de las 4:00 p.m.

### **¿Qué incluye?**

El programa incluye materiales, café y rosquillas, y almuerzo.

### **¿Cómo se verifica la confirmación?**

Luego de procesar la aplicación, un correo electrónico es enviado a la dirección proporcionada con un adjunto con la carta de confirmación. Esta proveerá la dirección donde se llevará acabo el programa con detalles adicionales.

### **IMPORTANTE...**

El correo electrónico tendrá el título "Confirmación antes de Caná".

Por favor, revisa tu bandeja de entrada y la carpeta de correo no deseado. Si no tienes confirmación en un plazo de 2 semanas desde que has enviado tu solicitud, por favor contacta con nuestra oficina en: **deb@dosp.org**

### **¿Dónde se lleva a cabo el programa?**

Todas las fechas del programa se llevan a cabo en Tampa.

La dirección y cualquier detalle relacionado con la facilidad será incluida en la carta de confirmación.

### **¿Hay servicio de necesidades dietéticas/restricciones?**

Por lo general, podemos acomodar las restricciones dietéticas médicaamente necesarias, siempre que se reciba un aviso 10 o más días antes del programa.

### **¿De ser necesario cómo puedo posponerlo?**

Puede posponer sin penalización siempre que se reciba un aviso **con al menos 10 días** de anticipación a la fecha confirmada. Dado que tenemos gastos antes del programa, a aquellos que lo pospongan con menos anticipación se les cobrará una **tarifa de reprogramación** de \$ 45 para cubrir estos costos.

La tarifa de \$45 también se aplica a las parejas que no se presentan al programa y desean reprogramarlo.

### **¿De ser necesario como puedo cancelar?**

Para recibir un reembolso completo, las cancelaciones **deben recibirse por escrito 10 o más días antes de** la fecha confirmada. De lo contrario, se emitirá un reembolso menos \$45 para cubrir nuestros gastos.

**Oficina de Matrimonio y Vida Familiar**

**E-mail: deb@dosp.org**

**Phone: 727 – 341 – 6847  
8:30 to 5:00 - Lunes a Viernes**