



DIÓCESIS DE AMARILLO

Oficina de Ambiente Seguro

HOJA DE REGISTRO

Fecha: _____ Lugar: _____

Entrenador: _____

	NOMBRE (Imprima por favor)	IGLESIA/ESCUELA (Lugar donde es voluntario/trabajo)	MINISTERIO (Posición: Sacerdote, Diacono, Catequista, etc.)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			