

**SOLICITUD DE ADMISIÓN  
AL CURSILLO DE ORIENTACIÓN Y SELECCIÓN VOCACIONAL  
DEL SEMINARIO DIOCESANO DE CIUDAD REAL**

Nombre y apellidos.....  
Fecha de nacimiento.....DNI.....  
Nombre y apellidos de los padres.....  
.....  
Dirección: C/.....Nº.....  
C. Postal.....Pueblo:.....  
Teléfono fijo..... Móvil:.....  
E-mail chico.....  
E-mail de los padres.....  
Parroquia a la que pertenezco.....  
Colegio o Instituto al que pertenezco.....  
Curso que termino.....

**SOLICITO** al Director del Cursillo de Orientación y Selección Vocacional **SER ADMITIDO** al Cursillo que se celebrará en el Seminario Diocesano de Ciudad Real del 30 DE JUNIO al 3 de Julio del 2017.

Fecha y firma párroco VºBº  
padre/madre/tutor

Fecha y firma

DIRECTOR DEL CURSILLO VOCACIONAL  
Seminario Diocesano, Carretera de Porzuna, 5. Apdo. 78  
13005 CIUDAD REAL  
Tel.: 926 23 03 28

(Pueden presentar esta instancia ya completada el día de comienzo del cursillo.)