

SERVICE PROJECT FORM

Service is encouraged to be part of the preparation experience as it is a visible sign of lifelong faith. Candidates should serve in ways meaningful to them that enable them to use their talents and abilities. Parents are to guide and nurture their candidate into a vision of lifelong service following the example of Christ.

Your child is required to do 12 hours of service here at the parish. The child must not receive payment for his/her service hours.

Name of Child: _____ **Teacher:** _____ **Class day** _____

Date _____	Hours done _____
Type of service; _____	
Person's Name _____	Signature _____
Date _____	Hours done _____
Type of work done; _____	
Person's Name _____	Signature _____
Date _____	Hours done _____
Type of work done; _____	
Person's Name _____	Signature _____
Date _____	Hours done _____
Type of work done; _____	
Person's Name _____	Signature _____

Date _____ Hours done _____

Type of service; _____

Person's Name

Signature

Date _____ Hours done _____

Type of work done; _____

Person's Name

Signature

Date _____ Hours done _____

Type of work done; _____

Person's Name

Signature

Date _____ Hours done _____

Type of work done; _____

Person's Name

Signature

Date _____ Hours done _____

Type of work done; _____

Person's Name

Signature

Date _____ Hours done _____

Type of work done; _____

Person's Name

Signature

REPORTE DE HORAS DE SERVICIO

El Servicio es parte de la preparación para la Confirmación, pues es un signo visible de una fe en acción. Los candidatos a la Confirmación pueden servir de diferentes formas. El trabajo deberá ser para usar los dones y talentos dados por dios y puestos al servicio de los necesitados. Los padres deben alentar y animar al niño(a) de que esto significa seguir el ejemplo de Jesús, el cual vino a servir y no a ser servido.

De acuerdo con la Dioces, su hijo debe de completar 12 horas de servicio aquí en la parroquia. El niño no debe recibir pago por sus horas de servicio.

Nombre del niño(a); _____ Catequista. _____ Dia de clase: _____

Fecha: _____ No. De Horas: _____

Tipo de servicio que hizo: _____

Nombre de la Persona: _____

Firma de la persona: _____

Fecha: _____ No. De Horas: _____

Tipo de servicio que hizo: _____

Nombre de la Persona: _____

Firma de la persona: _____

Fecha: _____ No. De Horas: _____

Tipo de servicio que hizo: _____

Nombre de la Persona: _____

Firma de la persona: _____

Fecha: _____ No. De Horas: _____

Tipo de servicio que hizo: _____

Nombre de la Persona: _____

Firma de la persona: _____

Fecha: _____ No. De Horas: _____

Tipo de servicio que hizo: _____

Nombre de la Persona: _____

Firma de la persona: _____

Fecha: _____ **No. De Horas:** _____

Tipo de servicio que hizo: _____

Nombre de la Persona:

Firma de la persona:

Fecha: _____ **No. De Horas:** _____

Tipo de servicio que hizo: _____

Nombre de la Persona:

Firma de la persona:

Fecha: _____ **No. De Horas:** _____

Tipo de servicio que hizo: _____

Nombre de la Persona:

Firma de la persona:

Fecha: _____ **No. De Horas:** _____

Tipo de servicio que hizo: _____

Nombre de la Persona:

Firma de la persona:

Fecha: _____ **No. De Horas:** _____

Tipo de servicio que hizo: _____

Nombre de la Persona:

Firma de la persona:

Fecha: _____ **No. De Horas:** _____

Tipo de servicio que hizo: _____

Nombre de la Persona:

Firma de la persona: