



**DIÓCESIS ANGLICANA DEL SUROESTE**

**IGLESIA ANGLICANA EN AMÉRICA DEL NORTE**

***DOCUMENTOS DE ORDENACIÓN***

***SUPLEMENTO AL MANUAL DE ORDENACIÓN***

***DOCUMENTOS DE LA FASE DE DISCERNIMIENTO***

## Lista de verificación para la Etapa del Discernimiento

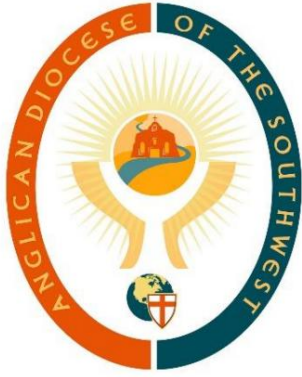
Habla con el rector (o la persona conocido por el obispo) sobre tu llamada
Descargue u obtenga el manual de ordenación y lealo
Lea los documentos sugeridos en las secciones “Familiarización con ADSW”
Habla con el rector (o la persona nombrado por el obispo) sobre una “consulta diligente” oficial
Reunirse con el Comité del Discernimiento (o una junta directiva) y recibir un formulario de recomendación
Reúnete con la junta parroquial o directiva y recibe el formulario de recomendación
Escribe Autobiografía Espiritual y responder Cuestionario de Auto-Reflexion
Rellene el formulario de Solicitud para Postulancia
Envíe por correo electrónico TODOS los documentos anteriores a la oficina ADSW
Reciba confirmación de recepción de los documentos por la oficina ADSW
Solicite las 3 cartas de recomendación y envíelas a la oficina ADSW
Solicite a la Policía Municipal para una carta/verificación no penales
Una entrevista con el ROC y el Obispo
Si Dios quiere, una carta del Obispo dándole la bienvenida a la Postulancia

## Lista de verificación para la Etapa de Postulancia

Carta del Días de Ascuas/Embers al Obispo
Recomendaciones en curso o sugerencias del Obispo
Examen Físico (formulario)
Evaluación Psicológica (formulario)
Completa la capacitación en línea de MinistrySafe
Rellene la Solicitud de Candidatura
Envíe por correo electrónico los documentos anteriores a la oficina ADSW
Recibe una comunicación del obispo
Una carta de bienvenida a la Candidatura

## Lista de verificación para la Etapa de Candidatura

Reúnase con la junta parroquial y reciba un formulario de recomendación firmado para la ordenación al diaconado
Estudio para exámenes canónicos (si estas candidato al presbiterio)
Programar exámenes canónicos (en coordinación con el supervisor designado)
Rellene formulario Solicitud de Ordenación al Diaconado
Envíe por correo electrónico los documentos anteriores a la oficina ADSW
Reciba comunicación del obispo sobre la fecha de la ordenación



Documentos de Ordenación - Suplemento al Manual de Ordenación

Documentos de la Fase de Discernimiento

marzo 2022

## Pautas sugeridas para la "Investigación cuidadosa" del Rector

No existe un formulario específico para la Consulta Cuidadosa del Rector. Los rectores generalmente los escriben en forma de carta que puede ir a su CDC, la Junta Parroquial y también al Obispo. La consulta hará referencia a conversaciones en general e incluirá elogios basados en ellas.

### Conversación 1

- Una breve autobiografía espiritual. Esto podría incluir una discusión sobre quién o qué lo ha formado como persona; qué cosas han contribuido al crecimiento espiritual; disciplinas espirituales personales; aristas crecientes en la vida espiritual o emocional; historia familiar y relacional. • Conversación inicial sobre el llamado: ¿qué ha llevado a esta persona a buscar la ordenación? ¿Qué dones parecen encajar o no en tal llamado?
- Sugiera algunas cosas para pensar en preparación para la próxima conversación. Sugiera escribir una reflexión teológica en papel ministerial, que será requerido antes del Postulante.

### Conversación 2

- Discusión sobre la ordenación: por ejemplo, puede consultar el servicio de ordenación en el libro de oraciones y discutirlo.
- Discusión del Documento Teológico, si está escrito. ¿Qué fue interesante? ¿Útil? ¿Qué preguntas o preocupaciones plantea el documento?
- Discutir las formas en que la forma, los desafíos y las demandas del ministerio ordenado se ajustan a las necesidades de la persona. personalidad, dones y habilidades.
- Tal vez incluya a su cónyuge o prometido(a) en esta conversación y pídale su opinión. y Discutir sus pensamientos y sobre esta dirección. y Discutir el impacto esperado de la ordenación en la familia.

### Conversación 3

- Haga un seguimiento de los problemas, las preguntas, los pensamientos y las dudas que surgieron en conversaciones anteriores. • Tenga una conversación franca sobre las percepciones, esperanzas y preocupaciones con respecto a la búsqueda de la ordenación de esta persona con la mayor especificidad posible. • Indicaciones sobre los próximos pasos en el proceso de ordenación.

# Serie Sugerida de Conversaciones para el Discernimiento Congregacional Comité

Sesión 1: Preguntas sobre los antecedentes, la fe personal, la vida y la vocación del aspirante

Sesión 2: Preguntas sobre su ministerio y dones

Sesión 3: Seguimiento de preguntas o problemas particulares planteados en las dos primeras conversaciones

Sesión 4: Conversación resumida, una vez más enfocada en temas planteados en conversaciones anteriores

Es importante que estas conversaciones no sean apresuradas, permitiendo tanto al aspirante como al discernidor suficiente tiempo para hacer y responder preguntas con oración y consideración. Se pueden agregar sesiones adicionales a discreción de los miembros del comité o del aspirante. El cónyuge del aspirante asiste normalmente a estas reuniones y debe asistir al menos una vez.

## Ejemplos de preguntas de discernimiento

A continuación hay ejemplos que un CDC puede elegir usar. Sin embargo, no son obligatorios. Siempre que los CDC analicen las categorías generales que se mencionan a continuación, pueden optar por hacerlo a su manera. Algunas preguntas crean un diálogo que puede responder a otras preguntas. En esta situación, no es necesario volver a hacer preguntas.

### **Preguntas sobre fe personal y antecedentes** ÿ Cuéntenos

brevemente sobre su fe personal. ÿ ¿Cómo llegaste a conocer y

seguir a Jesucristo? ÿ ¿Cómo mantienes viva tu fe? (¿disciplinas

personales? ¿Oración? ¿Escritura?) ÿ ¿Cuál es el papel de la Escritura en su vida? Se específico. ÿ

Cuéntanos sobre un momento en que seguir a Cristo fue difícil para ti. ÿ ¿De qué manera has experimentado la obra del Espíritu Santo en tu vida? ÿ Cuéntenos un poco sobre tu familia, pasado y presente. (padres/hermanos/cónyuge/hijos) ÿ ¿Qué aspectos de su vida familiar/personal son nutritivos y satisfactorios para usted? ÿ Cuéntenos sobre su matrimonio.

### **Preguntas sobre el llamado**

ÿ Cuéntenos sobre su sentido del llamado al ministerio ordenado. ÿ

¿Cómo llegaste a este punto? ÿ ¿Qué influencias o modelos han

dado forma a su comprensión del ministerio ordenado? ÿ ¿Qué te ha llevado a considerar que el ministerio ordenado es el mejor contexto para el ejercicio de tu llamado, dones, pasiones y habilidades?

ÿ ¿Qué experiencias en su pasado parecen ser consistentes con este sentido de llamado? ÿ ¿Cómo

han respondido otros (que te conocen bien) a tu llamado? ÿ ¿Qué habilidades y experiencias tienes

que estén en línea con este sentido de llamado? ¿Qué dones o habilidades te gustaría desarrollar? ÿ ¿Qué áreas del

ministerio ordenado serían desafiantes para usted? ÿ Describa su comprensión del ministerio ordenado ÿ ¿Qué dice

la Biblia acerca de la ordenación? ÿ Todos los cristianos están llamados al ministerio... ¿En qué se diferencia el ministerio

ordenado? ÿ ¿Cuál es la diferencia entre el ministerio de un sacerdote? ¿Un diácono? ¿Un obispo?

ÿ ¿Qué piensa y siente su cónyuge acerca de esta dirección en su vida?

ÿ (Al cónyuge): cuéntenos sus pensamientos y sentimientos acerca de la ordenación de su cónyuge.

¿Cómo le afectará a usted y/oa su familia esta dirección?

### **Preguntas sobre carácter y madurez**

ÿ El ministerio ordenado no solo implica una relación profunda con Dios, también exige relaciones fructíferas con los demás.

ÿ Háblanos de una persona a la que hayas nutrido espiritualmente.

ÿ Cuéntenos sobre una situación en la que hayas tenido un conflicto con otra persona o grupo de personas.

¿Cómo lo manejaste y qué aprendiste?

ÿ ¿Qué adjetivos usarían las personas que te conocen para describirte? ¿Qué tan precisos son?

ÿ ¿Cómo te relacionas con la autoridad de los demás? ¿De qué maneras ha ejercido la autoridad?

ÿ Cuéntenos sobre una relación con un jefe u otro superior de la que hayas aprendido, ya sea positiva o negativa.

- ¿Dónde encuentra desafíos o estrés en su vida personal?
- ¿Qué cosas hace para relajarse, refrescarse, recrearse?
- Cuéntenos sobre una temporada o situación difícil y cómo se “recuperó” (o no).
- ¿Qué conversaciones han surgido con su familia como resultado de esta dirección? ¿Qué más hará ¿deben abordarse?
- ¿Cómo cree que reaccionará a las expectativas que la parroquia pueda poner en su familia, ya sea justas o ¿injusto?
- Si es soltero, ¿cuáles ve como desafíos únicos en el ministerio para una persona soltera?
- ¿Qué relaciones de apoyo y otras estructuras de apoyo te nutren? ¿Cómo podrían ellos necesita cambiar si es ordenado?
- ¿Cuáles son tus debilidades?

### **Preguntas sobre participación en el ministerio**

ÿ Describa su relación con su parroquia (u otra comunidad de fe). Cuéntenos algo sobre sus relaciones con los demás, su participación en actividades, su participación litúrgica, etc.

ÿ Cuéntenos sobre un momento en que compartiste tu fe con alguien más.

ÿ ¿En qué contextos o situaciones eres más “tú mismo” o más “vivo”?



Diócesis Anglicana del Suroeste  
Informe del Comité de Discernimiento Congregacional

Nombre del aspirante: \_\_\_\_\_

Fecha(s) de reunión: \_\_\_\_\_

Congregación: \_\_\_\_\_

**Antecedentes/ Información sobre la fe:** ¿Cuándo llegaron a la fe? ¿Cómo describen su relación actual con el Señor?

**Llamado al ministerio y participación actual en el ministerio:** ¿Cómo describen su llamado al ministerio y cuál es su comprensión de ese llamado? ¿Cómo están sirviendo actualmente? ¿Cómo responden los demás a su llamada?

**Carácter cristiano, madurez y apoyo:** ¿Cómo responden a los desafíos? ¿Demuestran una relación sana con los demás? ¿Tienen relaciones que dan vida y apoyo?

**Fortalezas y áreas de crecimiento:**

**Resumen y recomendación:**

Enumere los miembros del CDC:

---

---

---

Firma del presidente del comité

---

Fecha



**Recomendación de la Junta Parroquial para el Formulario de Postulante**

Para: El Obispo de la Diócesis Anglicana del Suroeste

Nosotros, cuyos nombres aparecen a continuación, certificamos que \_\_\_\_\_

es un comulgante adulto confirmado con buena reputación de (congregación patrocinadora)

\_\_\_\_\_.

Declaramos que, en nuestra opinión, esta persona posee las calificaciones apropiadas para  
admisión como postulante a las Órdenes Sagradas.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Rector/ Miembro del Clero a cargo de patrocinar la congregación*

*Fecha*

**ATESTACIÓN**

Por la presente certifico que el certificado anterior fue firmado en una reunión de la Junta Parroquial de

\_\_\_\_\_, debidamente convocada en \_\_\_\_\_ sobre el \_\_\_\_\_

día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_, y que los nombres adjuntos son los de todos (**o dos**

**tercios de todos)** los miembros de la Junta Parroquial.

\_\_\_\_\_

*Firma del Secretario o Secretario de la Junta Parroquial*





## Diócesis Anglicana del Suroeste Solicitud de Postulantado

Fecha \_\_\_\_\_

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Teléfono (Casa) \_\_\_\_\_ (Celular) \_\_\_\_\_ (Oficina) \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Número de seguro social \_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_

Fecha y lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Estado civil \_\_\_\_\_ Fecha de casamiento \_\_\_\_\_

Nombre del cónyuge o prometido(a) \_\_\_\_\_

¿Algún matrimonio anterior? Dar detalles (fechas, etc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Nombre(s) de los niños \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

¿Ha participado en alguna parte de un proceso de discernimiento de ordenación en otra congregación, diócesis o denominación? ¿Si es así, donde? ¿Cuál fue el resultado?

\_\_\_\_\_

Fecha del Bautismo \_\_\_\_\_

Iglesia \_\_\_\_\_ Ubicación \_\_\_\_\_

Fecha de Confirmación o Recepción \_\_\_\_\_ Obispo \_\_\_\_\_

Iglesia \_\_\_\_\_ Ubicación \_\_\_\_\_

Iglesia actual: \_\_\_\_\_

Duración del tiempo como miembro confirmado con buena reputación en la iglesia actual \_\_\_\_\_

Tiempo de residencia en ADSW \_\_\_\_\_

Ministerios parroquiales: enumere la parroquia, el lugar, las fechas y los servicios, dentro de la parroquia o en su nombre

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Historia familiar**

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ ¿Vive? \_\_\_\_\_

Nombre del padre \_\_\_\_\_ ¿Vive? \_\_\_\_\_

Nombres de los hermanos \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Años \_\_\_\_\_

**Educación**

Escuela secundaria \_\_\_\_\_ Fecha de graduación \_\_\_\_\_

Colegio Universitario \_\_\_\_\_ Años de Estudio \_\_\_\_\_

La licenciatura \_\_\_\_\_ Fecha de Graduación \_\_\_\_\_

Escuela de posgrado \_\_\_\_\_ Años de Estudio \_\_\_\_\_

La licenciatura \_\_\_\_\_ Campo \_\_\_\_\_

Otra capacitación/educación (nombre de la escuela o institución, fechas de asistencia, materia o áreas)

\_\_\_\_\_

**Situación económica**

Ganancias anuales actuales:

Salario \$ \_\_\_\_\_ Salario del cónyuge \$ \_\_\_\_\_

Beneficios \$ \_\_\_\_\_ Beneficios del cónyuge \$ \_\_\_\_\_

Total \$ \_\_\_\_\_ Total \$ \_\_\_\_\_

Ganancias anuales totales: \$ \_\_\_\_\_

## Pasivo

Hipototeca	ps	Préstamos para automóviles	ps
Tarjetas de crédito	ps	Préstamos estudiantiles \$	_____
Otros préstamos (incluidos préstamos familiares y personales) \$		_____	
Responsabilidad total:	ps		

¿Cuál es la naturaleza de su deuda actual? Por favor escriba una breve nota explicativa.

\_\_\_\_\_

Si asiste al seminario o ingresa a un ministerio no remunerado (como la plantación de iglesias), ¿qué arreglos financieros ha hecho? \_\_\_\_\_

Si eventualmente es ordenado, ¿espera tener un salario parroquial de tiempo completo, o tienes otro medio de apoyo financiero? \_\_\_\_\_

## Historial de empleo

Experiencia militar, si la hay, indique las fechas

\_\_\_\_\_

Proporcione una copia de su currículum o responda las preguntas a continuación para proporcionar información sobre sus últimos cinco empleadores. Comience con su trabajo actual y use hojas adicionales según sea necesario.

Nombre y dirección del empleador \_\_\_\_\_

Fechas de empleo \_\_\_\_\_

Título/Puesto \_\_\_\_\_

Su supervisor inmediato \_\_\_\_\_

Breve descripción de su trabajo/deberes \_\_\_\_\_

Motivo de la partida (si no está empleado actualmente) \_\_\_\_\_



## PROCESO CANÓNICO RELATIVO A UN LLAMADO A LA ORDENACIÓN

Diócesis Anglicana del Suroeste  
Iglesia anglicana en América del Norte

El siguiente proceso sigue los Cánones de la Iglesia Anglicana en Norteamérica y la Diócesis Anglicana del Suroeste

### Postulante prospectivo: discernir un llamado percibido a la ordenación

Pasos			Referencia canónica (Ya sea ACNA - ADSW)	Fecha Terminado
	Todo Obispo cuidará de no admitir a <b>ninguna</b> persona en las Órdenes Sagradas que no haya sido bautizada o confirmada .		ACNA-Título III, Canon 2, Sección 1;	
	Ninguna persona que se haya divorciado y vuelto a casar será admitida en ordenes Sagradas		ACNA- Título III, Canon 1, Sección 5;	
	Excepciones a lo anterior solicitado al Arzobispo		ACNA- Título III, Canon 2, Sección 6	
1	El futuro postulante se identifica ante el rector de una congregación de esta diócesis		ADSW - Título IV, Canon 2, Sección 1	
2	Postulante prospectivo y el El Rector seguirá el proceso descrito por el Obispo		ADSW - Título IV, Canon 2, Sección 1	
3		Incluye una afiliación con una sola congregación de la Diócesis durante al menos dos años.	ADSW - Título IV, Canon 2, Sección 1	
4		Someter la convocatoria a la decisión del Comité de discernimiento de la congregación	ADSW - Título IV, Canon 2, Sección 1	
5	Por recomendación favorable del Comité de Discernimiento o el Sacristía	El postulante potencial deberá completar una Solicitud de Postulantado en el formulario requerido por la Legislación Permanente. Comité	ADSW - Título IV, Canon 2, Sección 1	
6	La Junta Parroquial, por lo menos por dos tercios de los votos, determinará si recomienda al posible postulante a la Obispo para la admisión al postulantado		ADSW - Título IV, Canon 2, Sección 1	

	arroquial así lo determina, enviará la Solicitud al Obispo	La Congregación que recomienda servirá como Patrocinador del solicitante. Congregación	ADSW - Título <i>N</i> , Canon 2, Sección 1	
--	--	--	---	--

8	Al recibir la solicitud, el obispo hará que se lleve a cabo una extensa verificación independiente de antecedentes	La verificación de antecedentes incluirá: -La investigación y revisión de todos Referencias y empleadores anteriores para los diez años anteriores; <b>B</b> informes de crédito; Registros <b>C</b> de Departamentos de Motor vehículos; <b>D</b> una verificación completa de antecedentes penales, incluidos todos los registros de depredadores sexuales	ADSW - Título IV, Canon 2, Sección 2	
9	Dentro de los 90 días posteriores a la recepción y revisión de la Solicitud de Postulante y verificación de antecedentes, el Obispo, después de consultar con el Comité de Recepción y Ordenación, determinará si acepta o rechaza la solicitud.	El Obispo notificará al solicitante por escrito de la aceptación o rechazo de la solicitud, dicha notificación incluirá una declaración de las razones que respaldan cualquier determinación de rechazo.	ADSW - Título IV, Canon 2, Sección 3	
10	Si la solicitud es aceptada, la aceptación se hará constar en los registros de la Diócesis		<b>ADSW- Título IV,</b> Canon 2, Sección 3	
11	Y comunicado al Comité de Recepción y Ordenación ya la Junta Parroquial de la congregación Patrocinadora.		ADSW - Título IV, Canon 2, Sección 3	

*En cualquier momento del proceso de solicitud para el Postulante, el Obispo, en su santa sabiduría, puede dar por terminado el proceso o retrasarlo por un tiempo determinado.*

(ADSW - Título IV, Canon 2, Sección 5)

### **Postulante - Recomendado por la Junta Parroquial y Aceptado por el Obispo y el Comité Permanente**

Pasos			Referencia canónica (Ya sea ACNA - ADSW)	Fecha Terminado
12 Una	vez aceptada la solicitud para el Postulante, el Obispo supervisará la preparación, el ministerio y el estudio del Postulante.	La recepción y la ordenación Comité y el Patrocinio La congregación ayudará al obispo en este proceso.	ADSW - Título IV Canon 2, Sección 4	
13 Todo	postulante que reúna los requisitos del Título III de la Los Canónigos Provinciales podrán solicitar la admisión como Candidato a ordenes Sagradas		ADSW - Título IV, Canon 3, Sección 1	

14	La Solicitud de admisión como Candidato a las Órdenes Sagradas debe ser visada por el Recepción y Ordenación Comité y el Patrocinio Congregación		ADSW - Título IV, Canon 3, Sección 1	
15	Cada Solicitante de Candidatura hará que se le presente al Obispo	Informe de AA de un licenciado, en ejercicio médico sobre la condición física de los solicitantes; B Un informe de un licenciado en ejercicio psiquiatra o psicólogo, aprobado por el Obispo, con respecto a la salud mental y emocional del solicitante.	ADSW - Título IV, Canon 3, Sección 2	
	Tras la recepción de un Solicitud de Postulante para Candidatura, el Obispo con el consentimiento del Pleno Comité, puede admitir al solicitante como Candidato para la ordenación	El Obispo registrará esta acción en los Registros de la Diócesis; B Y avise a la Recepción y Comité de Ordenación; C y el examen diocesano capellanes;	ADSW - Título IV, Canon 3, Sección 3, a.	

*Si el Obispo determina que el Postulante no será admitido como Candidato para la ordenación, el Obispo notificará a ambos el solicitante y el Rector de la Congregación Patrocinadora por escrito y proporcionar las razones de tal determinación (ADSW - Título IV, Canon 3, Sección 3.c.)*

#### Candidato - Supervisión y dirección del obispo

Pasos			Referencia canónica (Ya sea ACNA - ADSW)	Fecha Terminado
17	Tras la aceptación de la Candidato a la ordenación, el Obispo continuará supervisando y dirigiendo la preparación, el ministerio y el estudio del candidato a la ordenación.		ADSW - Título IV, Canon 3, Sección 3, d.	
	El Obispo puede nombrar capellanes examinadores de entre el clero y los laicos de la diócesis con el fin de ayudar al obispo con la supervisión de los postulantes y candidatos para la ordenación y su examen para la ordenación.		ADSW - Título IV, Canon 1	

#### Diáconos y su ordenación

1	Ninguna persona será ordenada diácono en esta Diócesis hasta que esa persona haya pasado un examen satisfactorio por los designados por el Obispo para este fin.	El Candidato deberá demostrar suficiente conocimiento de: <b>Una</b> Sagrada Escritura; B la Doctrina de los Anglicanos Iglesia; C la Disciplina del Anglicano Iglesia; D el Culto de la Provincia; E y cualquier otro tema el Obispo deberá Estime necesario para la oficina y Ministerio de los Diáconos.	<u>Título ACNA</u> Enfermo, Canon 3, Sección 1  <u>ADSW - Título</u> IV, Canon 4, Sección 1
2	El obispo puede nombrar capellanes examinadores de entre el clero y los laicos de la diócesis con el fin de ayudar al obispo a supervisar a los postulantes y candidatos a la ordenación y su examen para la ordenación.		<u>ADSW -</u> Título IV, Canon 1 ACNA
3	Nadie podrá ser ordenado diácono en el Diócesis hasta que esa persona haya suscrito sin reservas la siguiente declaración:		<u>Título ACNA</u> Enfermo, Canon 3, Sección 2  <u>ADSW - Título</u> IV, Canon 4, Sección 2

### La declaracion

**"Creo que las Sagradas Escrituras del Antiguo y Nuevo Testamento son la Palabra de Dios y contienen todas las cosas necesarias para la salvación, y en consecuencia me considero obligado a conformar mi vida y ministerio a ellas, y me comprometo solemnemente a conformarme a ellas". la Doctrina, Disciplina y Culto de Cristo tal como los ha recibido esta Iglesia".**

Obispo Ordenando Diácono	Lugar de ordenación	Fecha de Ordenación



## Presbíteros y su ordenación

1	Ninguna persona será ordenada Presbítero en esta Diócesis hasta ese persona deberá haber sido ordenada diácono durante al menos seis meses.		<u>ACNA</u> - Título III, Canon 4, Sección 1  <u>ADSW</u> - Título IV, Canon 5, Sección 1	
2	Nadie será ordenado Presbítero en esta Diócesis hasta que esa persona haya pasado un examen satisfactorio prescrito por el obispo.	El examen comprenderá las materias previstas en el Título III, Canon 4, Sección 2 de la Ley Provincial. Cánones	<u>ACNA</u> - Título III, Canon 4, Sección 2  <u>ADSW</u> - Título IV, Canon 5, Sección 2	
3	El Obispo puede nombrar Examinadores Capellanes de entre el Clero y Laicos de la Diócesis con el propósito de asistir al Obispo con la supervisión de los postulantes y candidatos a la ordenación y sus examen para la ordenación.		<u>ACNA</u> - Título III, Canon 4, Sección 2  <u>ADSW</u> - Título IV, Canon 1	
4	Prerrequisitos Provinciales para Ordenación demostrado suficiente conocimiento de la Sagrada Escritura y la Doctrina, Disciplina y Adoración de esta Iglesia por examen en el siguiente asignaturas:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Sagrada Escritura</li> <li>2. Historia de la Iglesia</li> <li>3. Historia de la Iglesia Anglicana</li> <li>4. Doctrina</li> <li>5. liturgias</li> <li>6. Teología Moral y Ética</li> <li>7. Teología ascética</li> <li>8. La Obra Misionera de la Iglesia</li> </ol>	<u>ACNA</u> - Título III, Canon 4, Sección 2	
5		El Candidato también será examinado en cuanto a las cualidades del candidato para dicho ministerio especificado en el Título III, Canon 2 de los Cánones Provinciales.	<u>ACNA</u> - Título III, canon 2, Secciones 1 hasta el 7  <u>ADSW</u> - Título IV, Canon 5, Sección 2	
6	Nadie será ordenado Presbítero en esta Diócesis hasta que esa persona haya suscrito sin reservas la siguiente declaración:			

### La declaracion

**“Creo que las Sagradas Escrituras del Antiguo y Nuevo Testamento son la Palabra de Dios y contienen todas las cosas necesarias para la salvación, y en consecuencia me considero obligado a conformar mi vida y ministerio a ellas, y me comprometo solemnemente a conformarme a la Doctrina, Disciplina y Culto de Cristo como esta Iglesia. los ha recibido**

Obispo Ordenando Presbítero	Lugar de ordenación	Fecha de Ordenación

DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE: Lea detenidamente antes de firmar.

Toda la información enviada por mí en este cuestionario es verdadera a mi leal saber y entender. Entiendo que cualquier error significativo u omisión en este cuestionario puede ser motivo de denegación de aceptación para el postulantado o de destitución del postulantado o del ministerio.

Entiendo y acepto que notificaré al Obispo de cualquier cambio en el estado de mi licencia, censura o sanción por parte de organismos profesionales y de cualquier otra información relacionada con mi capacidad para actuar como miembro del ministerio ordenado.

---

---

Nombre (escriba a máquina o en letra de imprenta)

---

Firma

---

Fecha

---

---

Firma de testigo

---

Fecha

## Acuerdo de exención de derechos, exención de reclamaciones e indemnización y exención de responsabilidad

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Dirección permanente: \_\_\_\_\_

Dirección actual, si es diferente a la anterior: \_\_\_\_\_

Número(s) de teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha de hoy: \_\_\_\_\_

Busco voluntariamente convertirme en un candidato para el postulante, la ordenación y/u otro cargo ministerial (mi "solicitud") en la Iglesia Anglicana de América del Norte, o lo soy actualmente, a través de un proceso realizado por la Diócesis Anglicana del Suroeste ("Diócesis"). Entiendo que, como parte del proceso de toma de decisiones de la Diócesis sobre mi solicitud, debo someterme a una evaluación psicológica y/o psiquiátrica ("Evaluación") por una persona o personas seleccionadas o aprobadas por la Diócesis.

Entiendo que la Evaluación es solo una parte del proceso de toma de decisiones de la Diócesis y que la información proporcionada a la Diócesis de la Evaluación puede ser considerada con otra información disponible para la Diócesis para decidir si aceptarme o continuar considerando mi solicitud para postulante, ordenación y/u otra posición ministerial en la Diócesis. No obstante, entiendo que la información de la Evaluación puede ser determinante para la decisión de la Diócesis.

Doy mi consentimiento voluntario para participar en la Evaluación y acepto cooperar plenamente con quienes la realicen. Entiendo que la Evaluación puede incluir uno o más cuestionarios de actitud, pruebas psicológicas, pruebas psiquiátricas y/o entrevistas clínicas. Entiendo que se me pedirá que brinde varios tipos de información sobre mí que pueden incluir, entre otros, información sobre mi familia, antecedentes médicos, antecedentes psicológicos y psiquiátricos, antecedentes penales, comportamiento y actitudes sexuales, consumo de drogas y alcohol, relaciones, educación y empleo. Acepto que toda la información que proporcione para la Evaluación será verdadera, correcta y completa, según mi leal saber y entender. Entiendo que las declaraciones falsas o engañosas hechas por mí u omisiones significativas de cualquier tipo en el proceso de Evaluación son causa suficiente para la desestimación del proceso de solicitud o la denegación de mi solicitud para un cargo ministerial en la Diócesis.

Autorizo a todos los profesionales de la salud mental que participen en la Evaluación a divulgarse entre sí, tanto oralmente como por escrito, todos los registros e información, incluidas las opiniones, relacionadas con la Evaluación, incluidas, entre otras, mis respuestas a cualquier cuestionario, prueba y entrevista. preguntas.

Entiendo que al finalizar la Evaluación se podrá preparar un informe escrito que contendrá conclusiones, opiniones, observaciones, recomendaciones de seguimiento y similares. Entiendo y acepto que, ya sea que haya pagado la Evaluación o cualquier parte de la misma, ninguno de los registros y documentos relacionados con la Evaluación me pertenecen y no tengo derecho a recibir una copia de ellos en ningún momento o a tenerlos revisado por o enviado a cualquier otra persona. Acepto que no solicitaré ni buscaré obtener de ningún miembro del personal involucrado en la Evaluación ni de ninguna otra persona o entidad los originales o copias de ningún registro o documento relacionado con la Evaluación, ni autorizaré a nadie a hacerlo. en mi nombre. Además, acepto que no solicitaré ni buscaré obtener del Obispo, la Autoridad Eclesiástica o la Diócesis los originales o copias de ningún registro o documento relacionado con la Evaluación durante la duración del proceso de ordenación, ni autorizaré a nadie a hacerlo. en mi nombre. Entiendo que si se me otorga la ordenación en la Diócesis, puedo solicitar ver el informe después del hecho de mi ordenación como parte de mi registro permanente. Entiendo que la Diócesis se reserva el derecho de rechazar. Entiendo que después de la Evaluación descrita en este documento, la Diócesis puede determinar que es necesaria una evaluación adicional antes de que se tome una decisión sobre mi

solicitud. Si elijo participar en dicha evaluación adicional, todos los términos de esta Exención se aplicarán a cualquier evaluación adicional. Entiendo y acepto que la Diócesis tendrá derecho a controlar el uso de la información relacionada con la Evaluación tanto durante la consideración de mi solicitud como después de que finalice la consideración de mi solicitud, independientemente de la acción que se tome en mi solicitud.

Como consideración para que la Diócesis considere mi solicitud, por la presente renuncio a todos y cada uno de los derechos que pueda tener ahora o en el futuro con respecto a la información obtenida en el proceso de Evaluación, y además libero y descargo a la Diócesis y sus funcionarios, directores, empleados, voluntarios, agentes y representantes legales, y todo el personal y las entidades involucradas en la realización de la Evaluación y sus funcionarios, directores, empleados, voluntarios, agentes, herederos, administradores, sucesores, cesionarios y representantes legales ("las Partes Liberadas") de responsabilidad de todo tipo, incluidos, entre otros, lesiones personales, angustia emocional, difamación, calumnias, calumnias, negligencia, invasión de la privacidad, incumplimiento de contrato o de otro modo, en derecho o en equidad, que surjan de (i) mi participación en la Evaluación, (ii) el uso o divulgación adecuada de la información obtenida en la Evaluación, o (iii) cualquier otro efecto o consecuencia de la Evaluación. Sin perjuicio de lo anterior, no libero a las Partes exoneradas de responsabilidad por conducta dolosa o negligencia grave con respecto a la divulgación indebida de información contenida en la Evaluación, ni de los daños punitivos que se deriven de ella.

También acepto que ni yo ni nadie que actúe en mi nombre demandará ni presentará un reclamo contra ninguna de las Partes exoneradas por lesiones, daños o pérdidas de ningún tipo como resultado de mi participación en la Evaluación, el uso o la divulgación adecuada de información obtenida en la Evaluación o relacionada de cualquier otra forma con la Evaluación. Indemnizaré y mantendré indemne a cada una de las Partes liberadas de todos los reclamos, juicios y costos, incluidos los honorarios de abogados, incurridos en relación con dicha acción. Acepto que si un tribunal determina que alguna parte de esta Exención es inaplicable por algún motivo, el resto de esta Exención seguirá siendo válido y en pleno vigor y efecto.

He leído cuidadosamente esta Exención y entiendo completamente su contenido. Lo firmo por mi propia voluntad. Entiendo que puedo consultar con un abogado de mi elección antes de firmar este documento. Reconozco que he tenido la oportunidad de hacer preguntas sobre el contenido de esta Exención y todas esas preguntas han sido respondidas a mi entera satisfacción. No obstante, al aceptar firmarlo, no me he basado en ninguna declaración o explicación hecha por ninguna de las Partes exoneradas ni por ningún abogado de ninguna de las Partes exoneradas.

\_\_\_\_\_  
(Firma del aplicante)

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
(Escriba o escriba el nombre del solicitante)

\_\_\_\_\_  
(Firma de testigo)

\_\_\_\_\_  
(Escriba o escriba el nombre del testigo)

Formulario de evaluación médica

Para Aspirantes a la Ordenación en la Diócesis Anglicana del

Suroeste



Nombre del aspirante: \_\_\_\_\_

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Por favor envíe un correo a:

Comité de Recepción y Ordenación Diócesis

Anglicana del Suroeste

Apartado postal 35549

Albuquerque, Nuevo México 87176

o escanear y enviar por correo electrónico a:

[roc@anglicansw.org](mailto:roc@anglicansw.org)

*Cuando lo completa el clínico, este informe se envía al Comité de Recepción y Ordenación de la ADSW y permanece en el archivo permanente del solicitante. Puede compartirse con otros organismos establecidos canónicamente involucrados en el proceso de ordenación.*

## MEDICAL EXAMINATION

Name	Date of Birth	
Your Home Address	Phone Number/Fax Number	
Marital Status	Children and Ages	
Notify in Case of Illness	Phone Number/Fax Number	
Personal Physician	Physician's Address	Phone Number/Fax Number

Please answer all questions below "Yes" or "No;" provide full details in space at bottom for any questions answered "Yes."

	Have You	Yes	No
1. Ever been rejected or paid extra money for insurance?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Ever received Workmen's Compensation or other disability benefits?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Been rejected for employment on account of any physical or mental condition?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Ever received prescription drugs for mental illness or substance abuse?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Ever been a patient in a hospital?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Had any accidents, injuries or operations or contemplate any operation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Received disability benefits or medical leave for any medical/psychiatric condition?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Had your medical or psychiatric fitness for a job or educational studies questioned by a supervisor or a supervising institution?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Ever left school or any position because of ill health?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Lost time from work or school in the past three years for medical reasons?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Provide *full details* here for all questions answered "Yes." *Full details* include the condition, dates and durations. List the question number when answering. Use additional sheets if necessary.

**Significant Medical Conditions (√)**

	YES	NO – If YES, Explain
Allergies.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asthma.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cardiac.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chemical Dependency.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Drugs.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alcohol.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diabetes Mellitus.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gastrointestinal Disorder.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hearing Disorder.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypertension.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neuromuscular Disorder.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Orthopedic Condition.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Respiratory Illness.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seizure Disorder.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Skin Disorder.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vision Disorder.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Other (Specify).....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Report of Physical Examination (√)**

	Normal	Abnormal	If Abnormal, Explain
Height (inches)			
Weight (pounds)			
Pulse (        )			
Blood Pressure    /			
Hair / Scalp			
Skin			
Eyes-visual Acuity R /    L /			
Eyes – Color Vision			
Ears – Hearing dB    R    L			
Nose and Throat			
Teeth and Gingiva			
Lymph Glands			
Heart – Murmur, etc.			
Lung – Adventitious Findings			
Abdomen			
Genitalia			
Neuromuscular System			
Extremities			
Spine (Presence of Scoliosis)			

Evaluation by (please print): \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Medical Practice Address: \_\_\_\_\_





## Pautas de Evaluación Psicológica

Para Postulantes para la Ordenación en la Diócesis Anglicana del Suroeste

Comité de Recepción y Ordenación  
Diócesis Anglicana del Suroeste PO  
Box 3247  
El Paso, Texas 79923  
roc@anglicansw.org

La Evaluación Psicológica, para todos los postulantes, debe incluir el Inventario Multifásico de Personalidad de Minnesota-2 (MMPI-2). Esto no pretende limitar otras herramientas de diagnóstico utilizadas por el evaluador.

Al obispo también le gustaría lo siguiente presente en la evaluación:

1. Conocimiento de heridas pasadas y su ayuda y/u obstáculo para ministrar a otros en el iglesia.
2. Cualquier experiencia de adicción en la familia de origen o en la propia vida y sus efectos.
3. Familiaridad con el estrés del ministerio o discutir el posible efecto sobre el postulante.
4. Habilidades de afrontamiento ante el estrés y/o la ansiedad.