

**ÁREA AGENTES EVANGELIZADORES**

**COMISIÓN NACIONAL DE PASTORAL VOCACIONAL**

|  |
| --- |
|  |
| **Nombre** |  |
| **Diócesis o****congregación** |  |
| **Dirección** |  |
| **Comuna** |  |
| **e-mail** |  |
| **Teléfono** | **Fijo** | **Celular** |
|  |  |
| **ENVIAR ANTES DEL 1 DE SEPTIEMBRE A:****agentes@episcopado.cl** **Fax 2347 09 10** |

**19º ENCUENTRO NACIONAL DE PASTORAL VOCACIONAL**

**FICHA DE INSCRIPCIÓN**

**Padre Hurtado, 8 al 11 de septiembre de 2014**