



Iglesia Anglicana Carismática

Formato E-001

Visita Episcopal

Por favor, complete este formulario el cual debe ser devuelto cinco días hábiles antes de la Visita Canónica.

1. Nombre de la Parroquia/Misión: _____
2. Nombre del Clérigo: _____
3. Fecha de la Visita: _____ / _____ / _____
4. Hora de la Liturgia: _____ a.m / p.m
5. ¿El Obispo se reunirá con los laicos comprometidos? _____ Si _____ No
a) ¿A qué Hora? _____
b) ¿Hay un tema en particular que le gustaría que el Obispo abordara?

6. ¿Habrá una recepción? _____ Si _____ No
a) ¿A qué Hora? _____
b) ¿Donde? _____
7. ¿Desea que el Obispo se reúna con la Sacristía? _____ Si _____ No
a) ¿A qué Hora? _____
b) ¿Donde? _____
8. El Obispo se vestirá _____ en la Sacristía _____ en su oficina _____ Otra

9. ¿Quién recibirá al Obispo y se encargara de sus cosas?

10. ¿Se realizara una recepción solemne del Obispo a las puertas de la iglesia? _____ Si
_____ No
11. El color Litúrgico será: _____ Tiempo Litúrgico _____ Otro _____
12. Se celebrará: _____ Bautismo _____ Confirmación _____ Recepción _____ Otro

13. El Incienso será usado _____ Si _____ No
14. ¿Será usado algún elemento Litúrgico extra? _____ Si _____ No
a) Por favor nómbrelo: _____
15. Nombre algún Sacramento, Devoción o liturgia adicional que el Obispo celebrará:
_____ Oraciones en un Santuario _____ Bendición _____ Presentación de
reconocimiento _____ Instalación de Oficiales _____ Otro _____
16. ¿Hay algún asunto en particular que le gustaría que el Obispo abordara en el Sermón
o en la reunión con la Sacristía? _____ Si _____ No ¿Cuál? _____

Firma y Sello del Párroco o Guardián Superior