

**Testimonio de Aptitud**  
(Para el Ministerio Temporal de Religiosas)

Excmo. Sr. Joe S. Vásquez, S.T.L  
Diócesis de Austin.  
6225 E US 290 HWY SVRD EB  
Austin, Texas 78723-1025

Apreciable Sr. Obispo Vásquez:

A la luz de las disposiciones de la Ley Canónica 903 *CIC* y 703 § 1 *CCEO*, y bajo los lineamientos propuestos por la Conferencia de Obispos Católicos de los Estados Unidos, la Conferencia de Superiores Mayores de Hombres, la Conferencia de Liderazgo de Mujeres Religiosas y el Consejo de Superiores Mayores de Mujeres Religiosas (NCCB, Noviembre 1993) y las políticas de este instituto religioso, certifico la aptitud de \_\_\_\_\_ [nombre] como miembro de este instituto religioso quien cuenta con buen prestigio. Hago esto en el espíritu de mutualidad, confianza, respeto y entendimiento común conforme a los principios establecidos en *Mutuae Relationes* (Roma, Mayo 14, 1978).

Específicamente, escribo para informarle que \_\_\_\_\_ [nombre] es miembro de la Provincia de \_\_\_\_\_, quien actualmente reside en \_\_\_\_\_ [lugar de residencia]. Él estará ejerciendo su ministerio en \_\_\_\_\_ [nombre de la Iglesia o institución] localizada en \_\_\_\_\_ [domicilio de la iglesia o institución] dentro del territorio de su diócesis, el día \_\_\_\_\_ [fecha], para \_\_\_\_\_ [indicar el ministerio que será desempeñado].

Estoy en la posibilidad de hacer las siguientes declaraciones:

- Él es una persona de buen carácter moral y reputación.
- Desconozco exista algún impedimento que lo limite o descalifique de este ministerio.
- Ignoro si existe algo en su pasado que lo considere inapto para trabajar con niños menores de edad.

Respetuosamente en Cristo,

\_\_\_\_\_  
Firma del Provincial/Superior.  
Nombre impreso: \_\_\_\_\_  
Título: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Fecha

[Sello]

Efectivo a partir de \_\_\_\_\_ hasta \_\_\_\_\_