

**Iglesia Católica de Santa Cruz**  
**1100 Main Street; P.O. Box 187**  
**Buda, TX 78610**

**Forma de Petición para Reservar el Salón de Reunión – No-Alquiler**

Organización: \_\_\_\_\_

Punto de Contacto (Persona): \_\_\_\_\_ #ID de la Parroquia \_\_\_\_\_

Números de Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección Electrónica \_\_\_\_\_

Propósito/Tipo de Junta: \_\_\_\_\_

**Fechas de Junta(s) Solicitadas** (*anote la fecha actual, por ejemplo: martes, 22 de septiembre; martes, 27 de octubre; martes, 24 de noviembre, etc. Y también circule las mismas fechas en el calendario adjunto*):

**Nota: Peticiones se limitan a 12 meses máximos y se tienen que renovar anualmente.**

Hora de Juntas Solicitadas:    Tiempo de Comienzo: \_\_\_\_\_    Tiempo de Conclusión: \_\_\_\_\_

**Nota: Todas las premisas de la Parroquia deben estar desocupadas para las 10:30 pm.**

Número de gente que atenderá la junta:                      Adultos \_\_\_\_\_                      Niños \_\_\_\_\_

Se necesitaran cuartos adicionales para el cuidado de niños?                      \_\_\_\_\_ Si                      \_\_\_\_\_ No

Si su respuesta es "Si", nombre la persona certificada por la diócesis para cuidar niños (EIM): \_\_\_\_\_

Que es la variación de edad de los niños: \_\_\_\_\_

Se servirá comida:                       Si                       No

Se planea decorar:                       Si                       No

Tendrá música:                       Si                       No

Se utilizara equipo de video/sonido:                       Si                       No

Que salón(es) se requiere:

Nave de la Iglesia                       Cuarto de Niños-Iglesia                       Sacristía de la Iglesia

Capilla                       Salón Parroquial Fr. Deane                       Oficina en Salón Parroquial # \_\_\_\_\_

K/C-Salón Parroquial, #301                       SHMC-Salón Parroquial, #321                       Conferencia en Salón Parroquial #313

Salón/Oficina/Librería en el Edificio de Educación Religiosa Numero # \_\_\_\_\_

Otro \_\_\_\_\_

Número total de cuartos/salones solicitados por cada evento: \_\_\_\_\_

**He leído, y estoy de acuerdo, con las reglas del uso de las facilidades para reuniones de la Parroquia y doy fe que la información antedicha es cierta hasta donde yo sé:**

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Firmas de Aprobación:**

Manejador de Facilidades: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Coordinador de Uso de Edificio: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Pastor: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_