

INVITACIÓN A LA ADORACIÓN EUCARÍSTICA PERMANENTE

Parroquia Inmaculada Concepción

- 1. Si, yo deseo pasar una hora a la semana con Jesús, quien está real y verdaderamente presente en el Santísimo Sacramento**

Nombre _____ Teléfono _____

E-mail _____

Niño/a Edad _____ (marque con una X si es niño/a y escriba la edad)

- 2. Marque con una X la hora y el día que prefiera:**

	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
9 a 10							
10 a 11							
11 a 12							
12 a 1							
1 a 2							
2 a 3							

	DOM	LUN	MAR	MIE	JUE	VIE	SAB
3 a 4							
4 a 5							
5 a 6							
6 a 7							
7 a 8							
8 a 9							