



US Catholic Bishops  
Southeast Regional Office for Hispanic Ministry  
**The Southeast Pastoral Institute**

7700 SW 56<sup>th</sup> St. – Miami, Florida 33155  
Tel. 305.279-2333 – Fax 305.279-0925 – [www.sepi.us](http://www.sepi.us)

Por medio de la presente, yo, [Nombre del Sacerdote] \_\_\_\_\_, de la Parroquia [Nombre de la Parroquia] \_\_\_\_\_, deseo certificar que he sido debidamente informado acerca de la intención de [Nombre del Participante] \_\_\_\_\_ de iniciar o continuar su participación en el programa de formación denominado: Escuela de Asesores Adultos en el Instituto Pastoral del Sureste (SEPI).

El propósito de dicha formación es adquirir los conocimientos necesarios para desempeñarse en labores relacionadas con la pastoral juvenil hispana.

With this communication, I, [Priest's Name] \_\_\_\_\_, from the Parish [Parish Name] \_\_\_\_\_, wish to certify that I have been duly informed about the intention of [Participant's Name] \_\_\_\_\_ to start or continue their participation in the formation program of School of Advisors at the Southeast Pastoral Institute (SEPI).

This training aims for the participants to acquire the necessary knowledge to engage in Hispanic youth and young adult ministry work tasks.

\_\_\_\_\_  
Arquidiócesis/Diócesis- Archdiocese/Diocese

\_\_\_\_\_  
Firma/ Signature

\_\_\_\_\_  
Fecha/ Date