

CONFIRMATION – WORKS OF MERCY LOG FORM

All 30+ due by: _____

‘For I was hungry and you gave me food, I was thirsty and you gave me drink, a stranger and you welcomed me, naked and you clothed me, ill and you cared for me, in prison and you visited me.’ Matthew 25:35-36

NAME: _____ **Grade:** _____ **Catechist:** _____

Confirmation youth please remember that all 30+ hours must be done voluntarily and there must be no exchange of money. Please treat all you may encounter with respect and remember that your parents must know your whereabouts at all times.

All sections of each visit must be filled in by you and then signed by the supervisor or person(s) in charge of the service you are providing.

DATE OF SERVICE PROVIDED	Brief description of service provided	HOURS PROVIDED BY YOUTH LISTED ABOVE	Non-Profit Organization or Agency Name, Address, and Telephone	Parent's Signature verifying each visit or Non-Profit Organization or Agency Supervisor or Contact Person Signature

You may use the list of possible Places, Non-Profit Organizations and/or Agencies provided to you. If there is a place listed or not listed, that you may have a question or concern about please contact the Religious Education Coordinator at 435-752-1478 ext 106 and we will verify if it counts. Thank you and blessings through your service. God Bless!

Date of Completion of 30 HRS: _____

Bring to Religious Education office once completed before due date.

CONFIRMACIÓN - FORMULARIO DE OBRAS DE MISERICORDIA

Las 30+ horas se entregan: _____

"Porque tuve hambre y me diste de comer, tuve sed y me diste de beber, un forastero, y me recibiste, desnudo, y me cubriste, enfermo y cuidaste de mí, en la cárcel, y me visitaste". Mateo 25: 35-36

NOMBRE DEL JOVEN: _____ **Grado:** _____ **Catequista:** _____

Jóvenes de Confirmación, recuerden que todas las 30+ horas deben ser voluntarias y no debe haber intercambio de dinero. Trate a todos los que pueda encontrar con respeto y recuerde que sus padres deben saber su paradero en todo momento.

Todas las secciones de cada visita deben ser completadas y firmadas por el supervisor o la persona (s) a cargo del servicio que usted brinda.

FECHA DE SERVICIO PROVEADO	Breve descripción del servicio prestado	HORAS PROPORCIONADAS POR JOVEN	Organización sin ánimo de lucro o Agencia	Firma de los padres verificando por cada visita O Firma de Supervisor o persona de Organización sin ánimo de lucro o Agencia

Puede usar la lista de posibles lugares, organizaciones sin fines de lucro y / o agencias que se le brindan. Si hay un lugar enumerado o no en la lista, sobre el cual puede tener una pregunta o inquietud, comuníquese con una de las Coordinadoras de Educación Religiosa al 435-752-1478 ext. 106 y . Gracias y bendiciones a través de su servicio. ¡Dios lo bendiga!

Fecha de Terminación de 30 HORAS: _____

Traiga a la oficina de Educación Religiosa una vez completado antes de la fecha de vencimiento.