



Diocese of Orange
13280 Chapman Ave., Garden Grove, CA 92840

Phone: (714) 282-3078

Email: lcinfo@rcbo.org ♦ www.rcbo.org/ministry/lumen-christi/

VERIFICATION CARD FOR RECERTIFICATION

Please complete this Verification Card and provide a proof of the event (flyer, application copy, newsletter, ticket, etc.) so that our office can determine the area and number of recertification hours.

Name of person submitting verification: Position: ☐ DRE ☐ Ministry/Group Coordinator Name of Ministry/Group: _____ ☐ Other (please specify): _____ Student Name : _____ Parish: _____		Lumen Christi Student Number: _____ <i>If you do not have a student number, please contact the office.</i>
Name of Event/Course: _____ Speaker: _____ Time Event/Course: _____	Location: _____ Date(s): _____ Notes: _____	

The Verification Card and voucher can be sent via email: lcinfo@rcbo.org or to the address above, Attn. Lumen Christi

Presenter/Coordinator Signature: _____

Presenter/Coordinator Name: _____

Date: _____



Diócesis de Orange
13280 Chapman Ave., Garden Grove, CA 92840

Phone: (714) 282-3078

Email: lcinfo@rcbo.org ♦ www.rcbo.org/ministry/lumen-christi/

TARJETA DE VERIFICACIÓN PARA RECERTIFICACIÓN

Favor de completar ésta **Tarjeta de Verificación** y **entregar un comprobante** del evento (volante, copia de aplicación, boletín, boleto, etc.), para que nuestra oficina pueda determinar el área y número de horas de recertificación.

Nombre de Estudiante: _____ Parroquia: _____	Número de Estudiante: _____ <i>Si no tiene su número, favor de solicitarlo a la oficina del Lumen Christi</i>
Nombre de Evento: _____ Presentador(es): _____ Fecha(s): _____	Lugar: _____ Horario: _____

La **Tarjeta de Verificación** y **comprobante** pueden ser enviados por correo electrónico a: lcinfo@rcbo.org, al domicilio que aparece arriba, **Attn. Lumen Christi**

Firma del Presentador/Encargado: _____

Nombre del Presentador/Encargado: _____

Fecha: _____