

# AGENDA

## REUNIÓN DE PRE-CURIA

Fecha realización:

1. Momento de Oración.

2. Comentarios de Reunión de Curia de

3. Visitas

Responsable de recordar hacer llegar los informes de Visitas de xxxxxx - Secretario

Mes	Tipo	Nombre / fecha Planeada	Visitantes	Realizada
1	Praesidium			
2				
3				
4				

Visitas del Mes de xxxxxx de 2025 – Visitantes Propuestos

No.	Tipo	Nombre	Visitantes	Cuándo
1	Praesidium			
2				

4. Lectura del Acta de Reunión de Curia y Correspondencia. Secretaria

- 4.1. Comentarios al acta No.
- 4.2. Carta de Diana Nicholl desde Concilium Legionis.
- 4.3. Cartas u otras comunicaciones recibidas.

5. Aspectos Generales de los Praesidia (Extraídos de la correspondencia y Actas) Secretaria

Praesidium	Situación	Acción de Mejora

6. Vicepresidencia.

- 6.1. Actualización de los miembros de correos, grupos de WhatsApp y Directorio.
- 6.2. Proyecto de extensión
- 6.3. Asignar a los Praesidia el fortalecimiento – Método Columbano
- 6.4. Realizar mapa de la jurisdicción de la Curia
- 6.5. Organigrama de la Curia

6.6. VENCIMIENTOS

Cargo	Praesidium	Desde Mes

6.7. RENUNCIAS (por escrito, correo, mensaje whatsApps, etc.)

Nombres	Cargo	Praesidium	Mes	Período
---------	-------	------------	-----	---------


6.8. **VACANTES**

Nombres	Cargo	Praesidium	Mes	Período

6.9. **NOMBRAMIENTOS**

Nombres	Cargo	Praesidium	Vencimiento	Período

7. **Tesorero General.**

7.1. Recibos de caja

7.2. Aportes

7.3. Revisión de informes de tesorería de praesidia

8. **Catena Legionis – presidente**

9. **Director Espiritual**

10. **Presidencia**

10.1. Programa de formación

10.2. Programa de Visitas

11. **Visitas, Informes y Asuntos Varios**

11.1. Asignaciones Reunion de Curia

Actividad	Apoyo Propuesto
Refrigerios	
Flores	

12. **Informes**

12.1. Informes en xxxxx de 2025 – Por favor llamar a solicitarlos (asignar a un oficial)

No	Tipo	Nombre	Llamarán a recordar	Recibido
1				
2				
3				

13. **Fechas próximas para acordar y/o para tener en cuenta:**

Ítem	Responsable	Fecha

14. **Oraciones Finales.**

# MIS COMPROMISOS PRE-CURIA

No	Compromiso	Fecha	Responsable
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			