

RITE OF CHRISTIAN INITIATION OF ADULTS (R.C.I.A.)/CATHOLICS COME HOME (C.C.H.)
RITO DE INICIACION CRISTIANA PARA ADULTOS (R.I.C.A.)/ CATÓLICOS VUELVAN A CASA (C. V. C.)

REGISTRATION FORM/ FORMA DE REGISTRO

PERSONAL INFORMATION/ INFORMACIÓN PERSONAL

Full Name/Nombre Completo _____

First/Primer Nombre

Middle/Segundo Nombre

Last/Apellido

Mailing Address /Domicilio de Correspondencia _____

Physical Address /Domicilio _____

City/ Ciudad _____ State / Estado _____ Zip Code/ C ódigo Postal _____

Home Phone/ # de Teléfono del Hogar _____ Cell Phone #/ # de Celular _____

Place of Birth /Lugar de Nacimiento _____ Date of Birth /Fecha de Nacimiento _____

Occupation /Ocupación _____ Work Phone/ # de Teléfono del Trabajo _____

Language/Idioma _____

Who will be your sponsor? _____ Phone # _____

¿Quién será su padrino/a?

de teléfono

Were you ever baptized?/Ha sido bautizado? _____

In what Religion?/ ¿En cuál Religión? _____

Date/Fecha _____ Church/Iglesia _____ Place/Lugar _____

What is your present religion?/ ¿Cuál es su religión? _____

Father's Name /Nombre del pápa _____

Address /Domicilio _____

Religion/ Religión _____

Mother's Name/Maiden/ Nombre de la Máma _____

Address /Domicilio _____

Religion/ Religión _____

Have you received First Holy Communion?/ Ha recibido su Primera Comuni3n? _____

When/Cúando? _____ Where/D3nde? _____

Have you been confirmed?/Ha sido confirmado(a)? _____

When/¿Cúando? _____ Where/¿D3nde? _____

MARITAL STATUS/ ESTADO CIVIL:

Single/ ___ Single Parent/ ___ Married: Civilly/ ___ Church/ ___ Separated/ ___

Soltero/a ___ Padre/Madre ___ Soltero/a Casado: Civil ___ Iglesia ___ Separado/a ___

Divorced/ ___ Widowed/ ___ Cohabiting/ ___

Divorciado/a ___ Viudo/a ___ Viviendo con pareja ___

1. Have you or your spouse/fiancée been previously married in the Catholic Church? _____
Han estado casados previamente usted o su esposo/a por la Iglesia Católica?

2. Spouse's Name/Nombre del esposo(a) _____ Religion _____
Religión

3. Children(list names and ages)/Hijos (nombres y edades):

- a. _____ Age/Edad _____
- b. _____ Age/Edad _____
- c. _____ Age /Edad _____
- d. _____ Age/Edad _____
- e. _____ Age/Edad _____
- f. _____

4. Are you going through marriage preparation?/ ¿Está usted en preparación matrimonial? _____

Name of Priest/Nombre del Sacerdote _____

Date of Marriage/Fecha de Matrimonio _____

**A registration donation of \$40.00 will cover the cost of the book you will need for the class./
*La donación de \$40.00 cubrirá el costo del libro necesario para la clase.***

FOR OFFICE USE ONLY / PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

• CONTACT TEAM PERSON _____ PHONE # _____

• DATE OF THE APPOINTMENTS WITH FATHER JUAN CARLOS AGUIRRE

• SACRAMENTS TO RECEIVE

BAPTISM _____ FIRST HOLY COMM . _____ CONFIRMATION _____

- DOCUMENTS NEEDED FROM CANDIDATE
- _____ Birth Certificate
- _____ Baptism Certificate
- _____ First Holy Communion Certificate
- _____ Appointment w/Fr. Aguirre
- _____ Paid \$

- DOCUMENTS NEEDED FROM SPONSOR
- _____ Baptism Certificate
- _____ First Holy Communion Certificate
- _____ Confirmation Certificate
- _____ Marriage Certificate
- _____ Letter of Permission

