

Formulario de Registro 2026-2027

Rito de Iniciación Cristiana de Adultos

Nombre _____

Nombre	Segundo Nombre	Apellido(s)
--------	----------------	-------------

Dirección Postal Completa _____

Calle	Ciudad/Estado/Código Posta
-------	----------------------------

Números de Teléfono (celular) _____ (otro) _____

Direcciones de Correo Electrónico _____

Fecha/Lugar de Nacimiento _____ / _____ Edad _____

Fecha	Ciudad/Estado
-------	---------------

Nombre del Padre _____

Nombre	Segundo Nombre	Apellido(s)
--------	----------------	-------------

Nombre de la Madre _____

Nombre	Segundo Nombre	Apellido(s)
--------	----------------	-------------

† † † † †

¿Alguna vez ha sido bautizado? _____ ¿En qué denominación? _____

Fecha _____ Lugar _____

Iglesia	Ciudad	Estado	País
---------	--------	--------	------

Si usted ya es católico, por favor marque los sacramentos que ha recibido:

Bautismo _____ Reconciliación (Confesión) _____ Eucaristía _____ Confirmación _____

ES NECESARIO QUE TENGA UN PADRINO O MADRINA QUE SEA CATÓLICO(A). Algunas personas tienen sus propios padrinos católicos y otras necesitan que nosotros les proporcionemos un padrino o madrina. Estaremos muy felices de hacerlo por usted.

¿Necesita que le proporcionemos un Padrino/Madrina para usted? Sí _____ No, ya tengo uno:

Por favor escriba (el nombre de padrino/madrina) y relación con usted: _____

¿Cuál de las siguientes declaraciones describe mejor su interés en la clase de OCIA?:

Simplemente estoy solicitando información _____

Ya estoy interesado(a) en convertirme en católico(a) _____

OFFICE USE ONLY

Confirmation Name: _____ Sponsor's Name: _____

ESTADO CIVIL (Por favor, marque con un círculo y complete cualquier respuesta aplicable)

- ¿Está actualmente casado/a?
 - Sí: ¿Se casó en la Iglesia Católica O recibió una bendición de la Iglesia Católica? _____
 - Sí: ¿Está separado/a de su cónyuge? _____
 - No

- ¿Ha estado casado/a anteriormente?
 - Sí: ¿Se casó en la Iglesia Católica O recibió una bendición de la Iglesia Católica? _____
 - Sí: ¿Es viudo/viuda? _____
 - Sí: ¿Alguna vez se ha divorciado? _____ ¿Cuántas veces? _____
 - Sí: ¿Fue/fueron su(s) matrimonio(s) anterior(es) anulado(s) por la Iglesia Católica? _____
 - No

- ¿Está actualmente comprometido/a?
 - Sí: ¿Será este su primer matrimonio? _____
 - No
- ¿Su prometido/a ha estado casado/a anteriormente?
 - Sí: ¿El matrimonio de su prometido/a ha sido anulado por la Iglesia Católica? _____
 - No
- ¿Planea casarse en la Iglesia Católica? _____
- Por favor, proporciónenos el nombre de su prometido/a _____

- ¿Actualmente vive con alguien que no es un miembro de su familia (convivencia)?
 - Sí
 - No

ESTADO CIVIL DEL CÓNYUGE (si aplica)

- ¿Su cónyuge ha estado casado/a anteriormente?
 - Sí: ¿Fue/fueron anulado(s) por la Iglesia Católica el/los matrimonio(s) de su cónyuge? _____
 - No

HIJOS (si aplica)

- ¿Tiene hijos que desea que se hagan católicos? _____

- Por favor, proporcione sus nombres, edades y si están bautizados: _____

COMENTARIOS:
