

Santa Maria Magdalena Iglesia Católica Romana Corona CA.

Registración para RICA-2018-2019
Rito de Iniciación Cristiana para Adultos

Nombre completo _____ Fecha de hoy: _____

Género: M F Edad _____

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____

Dirección _____ Ciudad _____ ZP _____

Tel/ Casa _____ Tel/ Cel _____

Correo electrónico _____

=====

Ha sido bautizado: SI NO

Religion _____

Iglesia _____

Dónde: Ciudad y Estado _____

=====

Estatus Matrimonial Esta información es *CONFIDENCIAL* y será archivada (**circule uno**)

SOLTERO-Nunca casado SEPARADO DIVORCIADO VIUDO

Actualmente COMPROMETIDO CON: _____

Tengo () niños/Edades _____

Nombre del Padre _____

Nombre de la Madre _____

Sacramentos que quiero recibir: circule todo lo aplicable

Bautismo Reconciliación - Eucaristía Confirmación Matrimonio

Escriba el nombre de alguien que conozca de Santa Maria Magdalena:

PARA PERSONAL DE OFICINA:

Cuota \$50.00 Pagó SI NO Cheque _____ tarjeta _____ Efectivo _____

Favor de entregar esta copia con el pago al personal de la oficina parroquial.

Fecha en que se recibió esta forma: _____ Fue recibida por: (iniciales) _____

De una copia de esta forma al o la coordinadora.