



St. Ambrose Church



St. Ambrose School



Our Lady of Providence

**FORMA DE REGISTRO PARA RICA (Rito de Iniciación Cristiana para Adultos)**

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

Número de teléfono: (Casa) \_\_\_\_\_ (Celular) \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Nombre de su Padre: \_\_\_\_\_

Afiliación Religiosa: \_\_\_\_\_

Nombre de su Madre: \_\_\_\_\_

Afiliación Religiosa: \_\_\_\_\_

Esta usted Bautizado? \_\_\_\_\_

Nombre de la Iglesia, denominación, fecha y lugar: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

¿Está usted casado (a)? \_\_\_\_\_

Nombre de esposo (a): \_\_\_\_\_

Nombre de la Iglesia, fecha y lugar: \_\_\_\_\_

Su esposo (a) esta Bautizado (a): \_\_\_\_\_

Nombre de Iglesia, denominación, y lugar: \_\_\_\_\_

¿Usted es divorciado(a)?: \_\_\_\_\_

Su esposo (a) actual ha sido divorciado (a): \_\_\_\_\_

Nombre de padrino (a): \_\_\_\_\_

Razón por la que quiere estar en el programa RICA (marque uno)

- Para unirse a la Iglesia Católica
- Para prepararse para recibir sus Sacramentos
- Para aprender más de las enseñanzas de la Iglesia
- Otro \_\_\_\_\_



St. Ambrose Church



St. Ambrose School



Our Lady of Providence