

Inscripción Para Adultos Que Desean Recibir Sacramentos 2018/2019
Holy Name of Jesus Catholic Church

Deseo recibir: Bautismo _____ Primera Comunión _____ Confirmación _____

Nombre Completo _____

Dirección _____ Apt. # _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Teléfono celular _____

Lugar de empleo _____

#del trabajo _____ Ocupación _____

Fecha de nacimiento _____ Edad _____ Lugar de nacimiento _____

Nombre completo de su padre _____

Religión De Su Padre: _____

Nombre completo de su Madre _____

Religión De Su Madre: _____

Cuál es su presente afiliación religiosa _____

Ha sido UD bautizado(a) Si () No () Religión/Denominación _____

Nombre de la iglesia en que fue bautizado _____

Ciudad _____ Estado _____ País _____

1. ESTADO MARTIAL - Marque todas las que correspondan:

() Nunca he sido casado/a () Estoy comprometido/a para casarme.

A. Nombre de su prometido/a. _____

B. La afiliación religiosa de su prometido/a. _____

C. De usted: () Es mi primer matrimonio () He sido casado.

D. Indique cómo el matrimonio fue resuelto (divorciado, anulado) _____

E. De su prometida/o: () Es el primer matrimonio () He sido casado/a.

F. Indique cómo el matrimonio fue resuelto (divorciado, anulado) _____

Siga al otro lado

G. De usted. () Sí, actualmente estoy casado/a

H. Nombre de su cónyuge. _____

I. Afiliación religiosa actual de su cónyuge _____

J. De su cónyuge: () Es el primer matrimonio

K. Mi cónyuge ha sido casado antes. Por favor indique cómo el matrimonio fue resuelto

(Divorciado, anulado) _____

L. Oficiante del matrimonio. _____

(Gobierno civil, Ministro no cristiano, Ministro cristiano, clérigo católico)

En caso de emergencia favor notificar a:

Nombre: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado _____ Código Postal _____

Relación: _____

Numero de teléfono de la relación _____

Numero celular de la relación _____

Esta usted tomando medicamentos que nosotros debemos de saber Si _____ No _____

Si contesto que si, favor de explicar _____