

**St. Roman & St. Charles Borromeo**  
**Collaborative Catholic Youth Formation Program 2020-2021**  
**Rito de la Iniciación Cristiana de Adultos (RCIA)**  
**Formulario de registro**

St. Roman Parish  
1710 W. Bolivar Ave.  
Milwaukee, WI 53221

St. Charles Borromeo  
5571 S. Marilyn St.  
Milwaukee, WI 53221

**Miembro de Parroquia:**  St. Charles Borromeo  St. Roman  Otra:

Fecha: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN GENERAL**

Primer nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_ Apellido: \_\_\_\_\_

Apellido de soltera: \_\_\_\_\_ Por favor marque una:  Masculino  Femenino

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Numero de telefono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Idioma preferido:  Inglés  Español  Otra: \_\_\_\_\_

Nombre completo de padre: \_\_\_\_\_ Religión de padre: \_\_\_\_\_

Nombre completo de madre: \_\_\_\_\_ Religión de madre: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN RELIGIOSA**

Bautismo:  Si  No      1ra Comunión:  Si  No      Reconciliación:  Si  No

Padrino(s) de bautismo: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE PADRINO(S) SI BUSCA BAUTISMO, 1ª COMUNIÓN, Y CONFIRMACIÓN (Catecúmeno)**

(Padrino debe ser mayor de 16 años, confirmado, y católico practicante)

Nombre completo de padrino: \_\_\_\_\_

Nombre completo de padrino: \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DE PADRINO SI SOLO BUSCA CONFIRMACIÓN (Confirmación de un adulto)**

(Padrino debe ser mayor de 16 años, confirmado, y católico practicante)

Nombre completo del padrino: \_\_\_\_\_

Nombre de confirmación del padrino: \_\_\_\_\_



## INFORMACIÓN CONFIDENCIAL

CASADO/A       SEPARADO/A       DIVORCIADO/A       SOLTERO/A       VIUDO/A

Nombre completo de cónyuge: \_\_\_\_\_

Religión de cónyuge: \_\_\_\_\_ Lugar de matrimonio: \_\_\_\_\_

Fecha de matrimonio: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado del matrimonio: \_\_\_\_\_

¿Usted o su cónyuge han estado casados anteriormente?  Si  No

COMPROMETIDO/A A CASARSE

Nombre completo de prometido/a: \_\_\_\_\_

Religión de prometido/a: \_\_\_\_\_ Lugar de boda: \_\_\_\_\_

Fecha de boda: \_\_\_\_\_ Ciudad y estado de boda: \_\_\_\_\_

¿Usted o su prometido/a han estado casados anteriormente?  Si  No

### NOTAS ADICIONALES:

- Un depósito no reembolsable de \$ 25.00 por adulto se pagará al registrarse. Favor de hacer su cheque a nombre de St. Roman Parish
- El certificado de bautismo del adulto debe de ser entregado a la oficina antes de septiembre (si es aplicable a usted)

### COSTOS DEL PROGRAM RCIA

**Por Adulto** \$40.00

**Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

### SÓLO PARA USO DE OFICINA

Child Name: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

RCIA Candidate:  Yes  No Date: \_\_\_\_\_

Sacrament Needed:  Baptism  Communion  Reconciliation  Confirmation Date: \_\_\_\_\_

Copy of Baptismal Certificate on file at CYF office: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

AMOUNT REC'D	CASH/CHECK	DATE	BALANCE