

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 \$50.00

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