



Religious Education Office
 1170 S Broadway #215
 Escondido, CA 92025
 (760) 745-1611
 www.stmaryp.org

FORMA DE REGISTRO PARA LOS SACRAMENTOS DE ADULTOS

Horario de Clases: Martes 7-8:30pm, los Ritos se celebrarán en las Misas de Sábados a las 7:00 pm

Nombre del Estudiante: _____
Tal como quiere que aparezca en el certificado

Dirección: _____
Numero Calle o Avenida Ciudad Estado Zona Postal

Edad: _____ Fechas de: Nacimiento _____ Bautismo: _____ Comunión _____
Mes/Día/Año Mes/Día/Año Mes/Día/Año

Teléfono en casa: _____ Cell: _____ c. electrónico: _____

¿Está casado por el civil? SI _____ NO _____ ¿Está casado por la iglesia? SI _____ NO _____

NOTA: Si ya vive con su pareja y no están casados por la Iglesia Católica, no recibirá los sacramentos hasta el momento o antes de casarse por la Iglesia. Si ya está en dialogo con un consejero Matrimonial por favor escriba el nombre del Diácono o Sacerdote y la fecha tentativa para su matrimonio:

Diácono/Sacerdote: _____ Fecha para casarse _____

Iglesia: _____ Ciudad: _____ Estado: _____

Contacto de Emergencia: _____ Teléfono: _____
Nombre

¿Necesidades Especiales? NO__ SI__ Los estudiantes con necesidades especiales necesitan la participación de un adulto responsable en las clases. Por favor explique brevemente su situación para poder asistirle mejor.

PARA USO DE LA OFICINA DE EDUCACIÓN RELIGIOSA SOLAMENTE

| Numero de Sobre # | FECHA | PAGO | RECIBO # |
|-------------------|-------|------|----------|
| \$50 Adultos/RICA | | | |

Lunes: Confirmación de Adultos (Desde enero hasta el día de Pentecostés) 7:00-8:30pm _____

Martes: Clase de RICA (de Septiembre hasta la Vigilia Pascual) 7:00 a 8:30 pm _____

Sacramentos que necesita: Bautismo _____ Comunión: _____ Confirmación _____

Profesión de fe (Tiene prueba de validez del Bautismo, Comunión y/o Confirmación) _____

Copias entregadas: Nacimiento _____ Bautismo _____ Comunión _____ Confirmación _____

Firma del Estudiante Adulto: _____ Fecha: _____