

St. Catherine Labouré Registration RCIA/*Registro para RICA*

Date/Fecha: _____

First Name/Nombre _____ Last Name/Apellido _____

Maiden Name/Apellida de Soltra _____

Address/Domicilio _____

City/Ciudad _____ Zip Code/Zona Postal _____

Primary Phone #/Tel.Principal _____ Work Phone/ Tel.de Trabajo _____

Email/Correo electrónico _____

Birthdate/Fecha de Nacimiento _____ Sex/Sexo _____

City and State of Birth/Ciudad y Estado de Nacimiento:

Father's Name/Nombre del Padre _____

Mother's Name(First and Maiden)/Nombre de la Madre(Primera y Apellido de Soltera)

Language(s)/Idioma(s) _____

Are you registered in our parish/*Está registrado en la parroquia* [] Yes/Sí [] No/No

Receiving envelopes/*Recibe sobres* [] Yes/Sí [] No/No

Other persons in the family registered in Religious Education [] Yes [] No

Otras personas en la familia que están registradas para Educación Religiosa [] Sí [] No

Please list, and include what program (Confirmation, RCIA, Elementary, School). *Favor de escribirlos, incluyendo el programa que asisten (RCIA, Confirmación, Elementario, Escuela)*

Name/Nombre _____ Grade/Grado/ _____ Program/Programa _____

Name/Nombre _____ Grade/Grado/ _____ Program/Programa _____

FOR OFFICE USE ONLY

[] English [] Spanish

Sacraments Needed: [] Baptism [] Profession of Faith

[] Eucharist [] Confirmation [] Matrimony

Total Family Fee: _____

Sacrament group: B B* Conf
please circle correct group

Payment: _____ Date: _____ Ret #: _____

Payment: _____ Date: _____ Ret #: _____

St. Catherine Labouré Registration RCIA/Registro para RICA

Date/Fecha: _____

SACRAMENT INFORMATION

Have you been baptized?/¿Ha sido bautizado? [] Yes/Sí [] No/No

Baptism
certificate rec'd

Religion of Baptism/ Religión del Bautismo _____

Date/Fecha _____ Church/Iglesia _____

City/Ciudad _____ State/Estado _____

NOTE: We need a copy of your Baptism Certificate/Se requiere una copia del Acta de Bautismo.

If baptized Catholic, other Sacraments already received are:/ Si son bautizados católicos, otros
Sacramentos ya recibidos son

1st Reconciliation or Confession/1^a Reconciliación o Confesión) [] Yes/Sí [] No/No

Date/Fecha _____ Church/Iglesia _____

City/Ciudad _____ State/Estado _____

1st Eucharist or Communion/1^a Eucaristía or Comunión [] Yes/Sí [] No/No

Communion
certificate rec'd

Year/Año _____ Church/Iglesia _____

City/Ciudad _____ State/Estado _____

Confirmation/Confirmación [] Yes/Sí [] No/No

Year/Año _____ Church/Iglesia _____

City/Ciudad _____ State/Estado _____

Marital Status/Estado civil [] Single/Soltero/a [] Civil Marriage/Casamiento Civil

[] Catholic Marriage/Casamiento Católico [] Divorced/Divorciado/a

[] Widowed/Viudo/a [] Separated/Separado/a [] Remarried/Casado/a de Nuevo

[] Never married/Nunca casado/a [] Living with domestic partner/Vive con Pareja Domestica