

BLESSED SACRAMENT CHURCH
(Adult) Confirmation Registro
2020-2021

Nombre: _____
Apellido
Primer Nombre
Segundo nombre

Dirección: _____
Calle
Ciudad
Código Postal

Phone#: _____ Correo Electronico: _____

Fecha de Nacimiento: __/__/____ Genero: ____ Lugar de Nacimiento: _____

Mother's Name: _____
Primer Nombre
Apellido
Nombre de soltera

Father's Name: _____
Primer Nombre
Apellido

<u>Fecha</u>	<u>Lugar de Bautismo (Nombre de la Iglesia y dirección completa)</u>
Si / No Bautismo __/__/____	_____

Se requiere certificado de bautismo original _____

* Si es un bautismo militar, ¿cuál es el número militar? _____

Si / No 1 st Penitencia __/__/____		Nombre de Iglesia	Ciudad	Estado
---	--	-------------------	--------	--------

Si / No 1 st Comunion __/__/____		Nombre de Iglesia	Ciudad	Estado
---	--	-------------------	--------	--------

Si / No Tengo necesidades especiales En caso afirmativo, describa aquí: _____

Nombre del Patrocinador: _____

Confirmación Santo Nombre: _____

En caso de emergencia, póngase en contacto con:

Nombre: _____ Relación: _____ Telefono: _____

Consentimiento del candidato

Entiendo que en este programa, administrado por el Departamento de Formación de Fe de la parroquia, el cristianismo se presenta de acuerdo con las enseñanzas de la Iglesia Católica Romana.

Acepto asistir a las sesiones de formación regularmente y cumplir con todas las demás pautas para prepararme para este sacramento.

Firma: _____ Fecha: _____

Información Matrimonial

Por favor, marque cualquiera de las siguientes declaraciones que puedan aplicarse a usted:
Toda la información se mantendrá en estricta confidencialidad.

Estoy casado _____

He estado casado solo una vez _____

No estoy casado _____

Nunca he estado casado _____

Estuve casado antes _____

Estoy divorciado y casado de nuevo _____

¿Cuántas veces? _____

Anulado. _____

Estoy actualmente separado _____

Mi esposo(a) estaba casado antes _____

El matrimonio anterior de mi cónyuge fue anulado _____

Mi matrimonio actual fue realizado por un

_____ (Sacerdote católico, ministro protestante, juez de paz, etc.)

Cuando? _____

Donde? _____

Ciudad

Estado

Nombre de la Iglesia, si corresponde: _____

Nombre del cónyuge actual: _____

Religión del cónyuge actual: _____

¿Está pensando en casarse en los próximos 12 meses? _____

En caso afirmativo, a quien? _____

Religion de esta persona: _____

¿Esta persona estuvo casada antes? _____ fue el matrimonio anulado. _____

Cuota de Inscripción: _____ Pagado: Efectivo: _____ Cheque#: _____