

Cuestionario de Iniciación – Adultos

Nombre:	_____		
Domicilio:	_____		
Ciudad:	_____	Código Postal:	_____
Teléfono (<i>día</i>):	_____	Teléfono (<i>noche</i>):	_____
Correo electrónico:	_____		
Fecha de nacimiento:	_____	Lugar:	_____
Nombre del padre:	_____	Religión:	_____
Nombre de la madre:	_____	Religión:	_____
	(apellido de soltera)		

1. ¿Fue usted bautizado? _____ No _____ Sí Si ha respondido que sí, por favor conteste lo siguiente:

Nombre de la iglesia: _____

Domicilio de la iglesia: _____

Denominación de la Iglesia: _____

Fecha de Bautismo: _____ Oficiante: _____

2. ¿Ha recibido la Confirmación? _____ ¿La Primera Comunión? _____

Iglesia: _____ Iglesia: _____

Denominación: _____ Denominación: _____

Fecha: _____ Fecha: _____

3. ¿Ha sido alguna vez aceptado como catecúmeno o candidato en la Iglesia católica? _____

Si contestó que sí, ¿cuándo? _____ ¿Dónde? _____

4. ¿Está usted casado? _____ No _____ Sí

Si contestó que sí, ¿con quién está casado? _____

Fecha y lugar del matrimonio: _____

Oficiante: _____

(nombre)

(título)

Antes de este matrimonio, ¿ha estado usted casado con otra persona, ya sea por la Iglesia, por lo civil o en una unión libre? _____ No _____ Sí

Si contestó que sí, por favor llene el cuadro N° 1 más abajo.

¿Ha estado su cónyuge casado (antes de con usted) con otra persona, ya sea por la Iglesia, por lo civil o en una unión libre? _____ No _____ Sí

Si contestó que sí, por favor llene el cuadro N° 2 más abajo.

5. ¿Ha estado usted alguna vez casado con otra persona, ya hubiese sido por la Iglesia, por lo civil o en una unión libre? _____

Si contestó que sí, por favor llene el cuadro N° 1 más abajo.

N° 1 – MATRIMONIOS ANTERIORES DEL PRE-CATECÚMENO:

¿Cuántas veces ha estado casado? _____

¿Con quién? _____

Fecha: _____ Oficiante: _____

Lugar: _____

Si su anterior cónyuge ha muerto, por favor provea lo siguiente:

Fecha de defunción: _____ N° del Certificado: _____

Si sus matrimonios anteriores fueron anulados por la Iglesia, por favor provea:

Diócesis y N° de Protocolo _____ Fecha del Decreto: _____

N° 2 – MATRIMONIOS ANTERIORES DEL CÓNNYUGE ACTUAL

¿Cuántas veces estuvo él o ella casado? _____

¿Con quién? _____

Fecha: _____ Oficiante: _____

Lugar: _____

Si el anterior cónyuge de él o ella ha muerto, por favor provea lo siguiente:

Fecha de defunción: _____ N° del Certificado: _____

Si esos matrimonios anteriores fueron anulados por la Iglesia, por favor provea:

Diócesis y N° de Protocolo _____ Fecha del Decreto: _____

Entrevistador: _____ Fecha: _____