



## ST. ANDREW CATHOLIC CHURCH

Num. de record \_\_\_\_\_

### INFORMACION DEL PARTICIPANTE DE RICA

Año \_\_\_\_\_

#### INFORMACION PERSONAL

|                  |                    |               |                     |
|------------------|--------------------|---------------|---------------------|
| Apellido         | Nombre             | Inicial       | Fecha de nacimiento |
| Residencia       | Teléfono / Celular |               | Lugar de nacimiento |
| Ciudad           | Estado             | Código postal | Email               |
| Nombre del padre | Nombre de la madre |               |                     |

#### SACRAMENTOS

|                                     |                                                 |          |
|-------------------------------------|-------------------------------------------------|----------|
| Bautizado: Si ____ o No ____        | Fecha de bautizo                                | Religión |
| Nombre de la iglesia                |                                                 |          |
| Dirección completa de la iglesia    |                                                 |          |
| Nombre del padrino(s)               | Nombre de Bautismo (Si es diferente al nombre.) |          |
| Primera Comunión: Si ____ o No ____ | Fecha de la Primera Comunión                    |          |
| Nombre de la Iglesia                | Dirección completa de la Iglesia                |          |
| Confirmación: Si ____ o No ____     | Fecha de la Confirmación                        |          |
| Nombre de la iglesia                | Dirección completa de la iglesia                |          |
| Nombre del padrino(s)               |                                                 |          |
| Nombre del santo                    |                                                 |          |

#### Uso de la oficina

|                               |       |                                                                        |       |
|-------------------------------|-------|------------------------------------------------------------------------|-------|
| <b>Documentos recibidos</b>   | √     | ¿Que Sacramento(s) va a recibir? Baut._____, 1ra.Com. _____ Conf._____ |       |
| Certificado de Nacimiento     | _____ | Registro de la Parroquia                                               | _____ |
| Certificado de Bautizo        | _____ | Información del Padrino                                                | _____ |
| Cert. de Primera Comunión     | _____ | Información del Santo                                                  | _____ |
| Certificado de Confirmación   | _____ | Primera Reconciliación                                                 | _____ |
| Certificado de Matrimonio     | _____ | Asistencia Satisfactoria                                               | _____ |
| Certificado de Convalidación  | _____ | Asistencia al Retiro                                                   | _____ |
| Carta de Anulación/matrimonio | _____ | Curso/RICA Completado                                                  | _____ |

## ENTREVISTA

### ESTADO CIVIL

**Estado Civil** (Marque uno) Soltero \_\_\_\_\_ / Casado \_\_\_\_\_ / Divorciado \_\_\_\_\_ / Separado \_\_\_\_\_ / Viudo \_\_\_\_\_

Si **casado**, ¿Primer matrimonio? Si \_\_\_\_\_ o No \_\_\_\_\_

¿Es este el 1er. **matrimonio** de su cónyuge? Si \_\_\_\_\_ o No \_\_\_\_\_

Nombre del cónyuge

Religión del cónyuge

Fecha de la boda

Iglesia de la boda

Dirección completa

Nombre del oficiante

Sacerdote \_\_\_\_\_, Diácono \_\_\_\_\_ u otro \_\_\_\_\_ (explicar)

Si no se casó en una iglesia, de una explicación y dirección

Si está **comprometido**

¿Es este el primer matrimonio? Si \_\_\_\_\_ o No \_\_\_\_\_

¿Es el primer **matrimonio** de su pareja? Si \_\_\_\_\_ o No \_\_\_\_\_

Nombre de la pareja

Fecha de la boda

Dirección

**\*Si este NO es el primer matrimonio de usted o su pareja**

Nombre del cónyuge del primer matrimonio

Religión del Cónyuge

Fecha de ese matrimonio

Nombre del celebrante

Sacerdote \_\_\_\_\_, Diácono \_\_\_\_\_ u otro \_\_\_\_\_ (explicar)

Nombre de la iglesia o local del matrimonio y dirección

Fecha

¿Cómo termino este matrimonio? Divorcio \_\_\_\_\_ / Fallecimiento \_\_\_\_\_ / Anulación \_\_\_\_\_

### CATECISMO

Qué religión practica en el presente?

Describa como aprendió de su fe cuando era niño.

y de adulto?

Describa que lo motiva a participar de estas clases o a recibir los sacramentos.