



Immaculate Conception Parish
RCIA Registration Form
Rite of Christian Initiation for Adults

PERSONAL INFORMATION

Date: _____

Full (Legal) Name: _____

Date of Birth: _____

Place of Birth: _____

Home Phone Number: _____

Cell Phone Number: _____

Email: _____

Home Residence: _____

City: _____

State: _____

Zip Code: _____

Sacraments You Are Requesting *(Check all that apply)*

Baptism

First Communion

Confirmation

Mass Attendance

No — How often do you typically attend Mass? _____

Yes — Which Mass time do you usually attend? _____

I attend Mass at another Parish (enter the name of the Parish): _____

I am seeking my sacraments at Immaculate Conception Parish instead of my home parish because:

Current Marital Status *(Check one)*

Single, Never Married

Divorced

Unmarried, Cohabiting

Married in the Catholic Church

Married Civilly or in Another Faith

Married, Separated

Engaged to be Married in the Catholic Church

(Engaged couples are encouraged to attend classes together.)

Fiancé's Name: _____

Wedding Date: _____

Church: _____

If Married or Engaged (*Check all that apply*)

- This is my first marriage
- I was previously divorced
- I was previously married, and my spouse is deceased
- This is my spouse's first marriage
- My spouse was previously divorced
- My spouse was previously married, and their spouse is deceased

If Requesting Baptism enter your Parents information

Father's Name: _____

Mother's Name: _____

Place of Birth: _____

An official copy of your birth certificate is required for Baptism.

Godparent(s) (*See handout: "Guidelines for RCIA Sponsors"*)

Note: For Baptism, Godparents may not be your parents, spouse, or in-laws. For Confirmation only one Sponsor (Godparent) is required.

Name of Godfather:	Name of Godmother:
Cell Phone Number:	Cell Phone Number:
Email:	Email:

If Previously Baptized in Another Christian Faith

Place of Baptism: _____

City/State of Baptism: _____

Date of Baptism: _____

An official copy of the baptism certificate is required.



Parroquia Inmaculada Concepción
Formulario de Inscripción – R.I.C.A.
Rito de Iniciación Cristiana para Adultos

INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha: _____

Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____

Teléfono Fijo: _____ Teléfono Celular: _____

Correo Electrónico: _____

Dirección Postal:

Calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Sacramentos que Solicita (*Marque los que correspondan*)

Bautismo

Primera Comunión

Confirmación

Asistencia a Misa

No — ¿Con qué frecuencia suele asistir a Misa? _____

Sí — ¿A qué horario de Misa asiste normalmente? _____

Asisto a Misa en otra parroquia (cual es el nombre de la parroquia): _____

Solicito recibir los sacramentos en la Parroquia Inmaculada Concepción en lugar de mi parroquia de origen porque:

Estado Civil Actual (*Marque uno*)

Soltero/a, nunca casado/a

Divorciado/a

No casado/a, conviviendo

Casado/a por la Iglesia Católica

Casado/a por lo civil o en otra religión

Casado/a, separado/a

Comprometido/a para casarse por la Iglesia Católica

(Se recomienda que las parejas comprometidas asistan juntas a las clases.)

Nombre del prometido/a: _____

Fecha del Matrimonio: _____

Iglesia: _____

Si está casado/a o comprometido/a (Marque lo que corresponda):

- Este es mi primer matrimonio
- Estuve previamente casado/a y me divorcé
- Estuve casado/a y mi cónyuge falleció
- Este es el primer matrimonio de mi cónyuge
- Mi cónyuge estuvo casado/a anteriormente y se divorció
- Mi cónyuge estuvo casado/a anteriormente y su cónyuge falleció

Si solicita el Bautismo (Se requiere una copia oficial del certificado de nacimiento para el Bautismo.)

Nombre del Padre: _____

Nombre de la Madre: _____

Lugar de nacimiento: _____

Padrinos (Consulte el folleto: "Guía para Padrinos de RICA")

Nota: Los padrinos no pueden ser los padres, cónyuge ni suegros del candidato. Si solicita la Confirmación (Se requiere un padrino; dos son opcionales. Consulte el folleto: "Guía para Padrinos de RICA".)

Nombre del Padrino:	Nombre de la Madrina
Teléfono Celular:	Teléfono Celular:
Correo Electrónico:	Correo Electrónico:

Si fue Bautizado en otra confesión cristiana (Se requiere una copia oficial del certificado de bautismo.)

Nombre del lugar donde fuiste bautizado: _____

Ciudad y Estado del Bautismo: _____

Fecha del Bautismo: _____