

ORDER OF CHRISTIAN INITIATION FOR Adults (O.C.I.A) REGISTRATION FORM
ORDEN DE INICIACIÓN CRISTIANA DE ADULTOS (O.C.I.A) FORMA DE REGISTRO

PERSONAL INFORMATION / INFORMACIÓN PERSONAL

Language/ Idioma: ☐ English ☐ Español

Full Name / Nombre Completo: _____
First Name / Primer Nombre Middle / Segundo Nombre Last Name / Apellido

Mailing Address / Dirección de Correspondencia _____

Physical Address / Dirección Física: _____ City / Ciudad: _____

State / Estado: _____ Zip Code / Código Postal: _____

Email Address / Correo Electrónico: _____

Home Phone / # de Teléfono del Hogar: _____ Cell Phone / # de Celular: _____

Place of Birth / Lugar de Nacimiento: _____ Date of Birth/ Fecha de nacimiento: _____

Occupation / Ocupación: _____ Work Phone / # de Teléfono del Trabajo: _____

Name of Nearest Relative / Relationship: _____
Nombre de familiar más cercano / Parentesco

Cell Phone / # de Celular: _____ Relationship / Relación: _____

Were you ever baptized? ¿Ha sido bautizado? _____ In what Religion? ¿En cuál Religión? _____

Date / Fecha _____ Church / Iglesia _____ Place / Lugar _____

What is your present religion? ¿Cuál es su religión actual? _____

Have you received First Holy Communion? ¿Ha recibido su Primera Comunión? ☐ Yes/ Si ☐ No

When? / ¿Cuándo? _____ Where? / ¿Dónde? _____

Have you been confirmed? ¿Ha sido confirmado(a)? ☐ Yes/ Si ☐ No

When? / ¿Cuándo? _____ Where? / ¿Dónde? _____

FAMILY INFORMATION / INFORMACIÓN FAMILIAR

Father's Name / Nombre del Papá: _____ Religion/ Religión _____

Mother's Name / Maiden / Nombre de la Mamá: _____ Religion/ Religión _____

MARITAL STATUS / ESTADO CIVIL

☐ Single / Soltero(a) ☐ Single Parent / Padre/Madre Soltero(a)

☐ Married /Casado Civilly/ Civil _____ Church / Iglesia _____ ☐ Separated / Separado(a)

☐ Divorced / Divorciado(a) ☐ Widowed / Viudo(a) ☐ Cohabiting / Viviendo con pareja

1- Have you or your spouse/fiancé been previously married in the Catholic Church? ¿Ha estado casado(a) previamente usted o su esposo(a) por la Iglesia Católica? _____

2- Spouse's Name / Nombre del esposo(a): _____ Religion / Religión _____

St. Helen of the Cross Roman Catholic Church

205 W. 8th Street Eloy, Arizona 85131 | (520) 466-7258 | sthelenofthecrossoffice@gmail.com

3- Children (list names and ages) Niños (liste nombres y edades)

a. _____ Age / Edad _____
b. _____ Age / Edad _____
c. _____ Age / Edad _____
d. _____ Age / Edad _____
e. _____ Age / Edad _____

4- Are you going through marriage preparation? ¿Está usted en preparación matrimonial? ☐ Yes/ Si ☐ No

Name of Priest / Nombre del Sacerdote: _____

Date of Marriage / Fecha de Matrimonio: _____

*******For Office Use Only/ Para uso de la Oficina Solamente*******

Sponsors Name / Nombre del Padrino: _____

Required Certificates

If Single: ☐ Sponsor ID ☐ Baptism Certificate ☐ First Holy Communion ☐ Confirmation
If Married: ☐ Sponsor ID ☐ Confirmation ☐ Church marriage certificate

Godmother/ Madrina: _____

Required Certificates

If Single: ☐ Sponsor ID ☐ Baptism Certificate ☐ First Holy Communion ☐ Confirmation
If Married: ☐ Sponsor ID ☐ Confirmation ☐ Church marriage certificate

Are there any documents pending to be brought in? ¿Hay documentos pendientes que presentar? ☐ Yes/ Si ☐ No

If yes, please specify. Si la respuesta es sí, por favor especifique:

SACRAMENTS THE CANDIDATE NEEDS TO RECEIVE:

☐ Baptism ☐ First Holy Communion ☐ Reconciliation (Confession/Penance)

☐ Confirmation Saint Name: _____

☐ Marriage Marriage/Convalidation Date: _____

Notes: _____

Interview Date: _____

By: _____

St. Helen of the Cross Roman Catholic Church

205 W. 8th Street Eloy, Arizona 85131 | (520) 466-7258 | sthelenofthecrossoffice@gmail.com