

Fecha: ____/____/____

Fee: \$75.00

Parroquial San Juan Pablo II
Orden de Iniciación Cristiana Adulta (OCIA)
Forma de Registración

Nombre: _____ Fecha de Nacimiento: ____/____/____ Edad: ____

Dirección de Domicilio: _____

Cell : _____ Email: _____

Sacramentos que estas pidiendo: ☐ Bautismo ☐ Primera Comunión ☐ Confirmación

O: ☐ Tengo curiosidad sobre la Fé Católica y no estoy buscando un sacramento al momento.

Estas asistiendo todas las semanas a la Misa? ☐ Si ☐ No

Cada cuanto tiempo vas a la Misa? _____ (veces al mes)

La Misa a la que sueles asistir: **ENG** ☐ 4PM ☐ 8:30AM ☐ 10:30AM **SP** ☐ 5PM ☐ 8:30AM ☐ 11:30AM

☐ Yo asisto a Misa en otra Parroquia: _____

Idioma preferido: ☐ Inglés ☐ Español

Estado actual:

- | | |
|---|---|
| ☐ Soltero(a)
☐ Viviendo juntos
☐ Sin casarse, Viviendo juntos
☐ Divorciado | ☐ Casado en la Iglesia Católica
☐ Casado al Civil o en otra Fé
☐ Casado, o separados de mi esposo(a) |
|---|---|

Casado o Comprometido:

☐ Comprometido para casarse en la Iglesia Católica. Nombre del prometido(a): _____

Fecha de Matrimonio: ____/____/____ Iglesia : _____

- | | |
|---|---|
| ☐ Este es mi primer matrimonio
☐ Estoy divorciado
☐ Yo estaba casado(a) y mi esposo(a) murió | ☐ El primer matrimonio de mi esposo(a)
☐ Mi esposo(a) estaba previamente casada
☐ Mi esposo(a) estaba casado(a) y su esposo(a) murió |
|---|---|

FOR OFFICE USE ONLY

<i>Date of Payment</i>	<i>Amount Received</i>	<i>Check and/or Cash</i>	<i>Balance</i>