

St. Juliana Catholic Church----Faith Formation Office

Rito de Iniciación Cristiana para Adultos (RICA)

PARA INSCRIBIRSE PARA EL PROCESO DE RICA NECISTA ENTREGAR LO SIGUIENTE CON SU INSCRIPCION: CERTIFICADO DE NACIMIENTO, SI ES APLICABLE-CERTIFICADO DE BAUTISMO, COMUNION Y/O CONFIRMACION

UNA ENTREVISTA PREVIA ES REQUERIDA CON LA DIRECTORA DE FORMACION DE FE

Costo \$60 por persona!

Solamente para el uso de la oficina: Catecúmeno: _____ Candidato: _____

Pagos para la Inscripción: Costo: _____

Pago: _____ Forma de pago: Efectivo: _____ Cheque. ___ # _____

Balance: _____ Recibo#: _____

Fecha del Pago: _____

Documentos recibidos; ¿Nacimiento, Bautismo, Primera Comunión, Confirmación? Yes _____ No _____

Por favor en proveer todos los datos para nuestros archivos. Por favor escriban cuidadosamente.

Fecha: _____

Nombre: _____

Domicilio Residencial: _____

Numero Calle Unidad/Apartamento#

Ciudad Estado Código Postal

Número de teléfono: _____ Numero del trabajo: _____

Número del Celular: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____

Lugar de Nacimiento: _____

Ciudad Providencia/Estado

Nombre, dirección y número de teléfono de algún familiar para contactar en caso urgente.

Estatus Matrimonial	Si	No
Soltero/a		
Casado		
Casado por la Iglesia Católica		
Nombre del esposo/a:		
Separados		
Divorciados/as		
Viudos/as		
Unión Civil		

Por favor marquen con una X los Sacramentos que han recibido:	
Bautismo	
Primera Comunión	
Confirmación	
Matrimonio	
Reconciliación	

[Type text]

St. Juliana Catholic Church----Faith Formation Office

Si fueron bautizados – Por favor indiquen la religión—Por favor de marcar con una X:
Católico: _____ Protestante: _____ Otra: _____ Fecha del Bautismo _____

Nombre, Dirección, Estado y Código Postal en el lugar en donde fue bautizado/a:

Nombre de su Padre: _____

Nombre de su Madre: _____

Apellido de Soltera de su Madre: _____

¿Está Confirmado? Si ___ No ___

Su nombre de Confirmación: _____

Iglesia en donde fue Confirmado, Nombre, Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal:

Para uso de la Oficina Solamente:

Sacramentos Recibidos en la Vigilia Pascual:

Sacramentos	Si	No
Bautismo:		
Primera Comunión		
Confirmación:		
Nombre de Confirmación:		
Nombre del Padrino/Madrina:		
Recibido en Comunión Completa:		
Fecha de la Vigilia Pascual:	Fecha:	
Celebrante:		

[Type text]

*St. Juliana Catholic Church
4400 S Dixie Highway
West Palm Beach FL 33405*

Jackie Moyeno-Faith Formation Director- Jmoyeno@stjulianawpb.com -Phone 561-833-1278