

*St. Juliana Catholic Church
Office for Faith Formation*

Rito de Iniciación Cristiana para Adultos (RICA)

Forma de Inscripción incluyendo el Rito para los Matrimonios

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

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		

*St. Juliana Catholic Church
323 Pine Terrace
West Palm Beach FL 33405*

Jackie Moyeno-Faith Formation Director-jmoyeno@stjulianawpb.com -Phone561-833-1278

*St. Juliana Catholic Church
Office for Faith Formation*

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	

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 por recibir 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: Abril 8, 2022	
Celebrante:		

*St. Juliana Catholic Church
323 Pine Terrace
West Palm Beach FL 33405*

Jackie Moyeno-Faith Formation Director-Jmoyeno@stjulianawpb.com -Phone561-833-1278