

ST. PETER THE APOSTLE PARISH RCIA REGISTRATION

(Please Print.)

Name _____
Last
First
Middle

Gender _____ Date of Birth ____/____/____ City/State of Birth _____

Address _____

City _____ Zip Code _____

Home Number (____) _____ Cell Number (____) _____

Work (____) _____ Email: _____

Are you: Single Married Divorced Separated

If married, were you married in: Catholic Church Civil Marriage Other: _____

Father's Name _____ Religion _____
Last
First

Mother's Name _____ Religion _____
Last (Maiden Name)
First

Education: Catholic Public Years of previous CCD/ Religious Education _____

SACRAMENT INFORMATION

Please fill in the information below. If you were not baptized at St. Peter's, it is necessary to have a Baptismal Certificate from the church of Baptism.

	Church	Date	City	State
Baptism	_____	____/____/____	_____	_____

First Penance	_____	____/____/____	_____	_____
---------------	-------	----------------	-------	-------

First Communion	_____	____/____/____	_____	_____
-----------------	-------	----------------	-------	-------

Confirmation	_____	____/____/____	_____	_____
--------------	-------	----------------	-------	-------

* * * * * * * * * * * * *

Are you a registered member of St. Peter's? Yes No

Please list the name and ages of your children.

Name	Age	Does this child live with you?	
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No
_____	_____	<input type="checkbox"/> Yes	<input type="checkbox"/> No

Parroquia San Pedro el Apóstol
Matrícula de RICA

(Favor de escribir en letra de molde con cuidado.)

Nombre _____
Apellido Nombre Segundo Nombre

Género _____ Fecha de Nacimiento ____/____/____ Ciudad/ Estado de Nacimiento _____

Dirección _____

Ciudad _____ Código Postal _____

Número de Teléfono Casa (_____) _____ Celular (_____) _____

Trabajo (_____) _____ Correo Electrónico: _____

Eres: Soltero/a Casado/a Divorciado/a Separado/a

Si casado/a, fue casado/a en : Iglesia Católica Civil Otro: _____

Nombre del Padre _____ Religión _____
Apellido Nombre

Nombre de la Madre _____ Religión _____
Apellido de Soltera Nombre

Educación: Católica Pública ¿Cuántos años de Educación Religiosa anteriormente? _____

INFORMACION DE LOS SACRAMENTOS

Favor de llenar la información siguiente. Si usted no fue bautizado en San Pedro, es necesario tener un Certificado de Bautismo de la Iglesia donde fue bautizado.

Bautismo Iglesia _____ Fecha ____/____/____ Ciudad _____ Estado _____

Primera Confesión _____ ____/____/____ _____

Primera Comunión _____ ____/____/____ _____

Confirmación _____ ____/____/____ _____

* * * * *
¿Eres un miembro/a registrado/a de San Pedro? Sí No

Favor de indicar los nombres y edades de sus hijos/ hijas.

Nombre	Edad	¿Hijo/a vive con usted?	
_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
_____	_____	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No