

**Parroquia Santa Julia**  
**Rito de Iniciación Cristiana para Adultos Español 1er año**  
**2025-2026, 5:00-6:30 PM**

Por favor use una inscripción para cada Candidato

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
(calle) (ciudad) (estado) (código postal)

Teléfono: \_\_\_\_\_  
(casa) (oficina) (celular)

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
(Mes-Día-Año) (Ciudad) (Estado) (País)

¿Ha sido Bautizado? (Si/No): \_\_\_\_ Si es "Si" donde? \_\_\_\_\_  
(Iglesia) (ciudad) (Estado)

Correo electrónico del candidato: \_\_\_\_\_

Si fue bautizado en la Iglesia Católica, ¿cuáles Sacramentos ha recibido?

¿Primera Comunión? (Si/No): \_\_\_\_\_ Confirmación? (Si/No): \_\_\_\_\_ Matrimonio? (Si/No): \_\_\_\_\_

¿Usted es miembro de una Iglesia o denominación en este momento? (Si/No): \_\_\_\_\_

Si es "Si" Cual. \_\_\_\_\_  
(Iglesia) (Ciudad) (Estado)

¿Usted ha recibido alguna educación religiosa en St. Julia o en algún otro lugar? (Si/No): \_\_\_\_\_

¿Fue activo en su última Iglesia? (Si/No) \_\_\_\_\_ Si es "Si" en que capacidad? \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

¿Por qué está inscribiéndose para este curso? (marque uno).

\_\_\_\_ Quiero recibir los Sacramentos: Bautismo/Primera Comunión/Confirmación (circular)

\_\_\_\_ Estoy curioso por saber que es la Iglesia Católica.

\_\_\_\_ Estoy pensando en convertirme en Cristiano Católico.

\_\_\_\_ Quiero convertirme en Cristiano Católico.

\_\_\_\_ Otra razón. ¿Qué es? \_\_\_\_\_

¿Conoce a un miembro de la parroquia Santa Julia? (Si/No): \_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

**Las siguientes preguntas son para los casados o los que han estado casado o en preparación para el matrimonio.**

Estado Civil: Casado Soltero (circule)

Fueron casados por: \_\_\_\_ ¿Sacerdote Católico? \_\_\_\_ ¿Ministro de otra denominación? Si "Si" ¿Qué denominación? \_\_\_\_\_ Magistrado Civil \_\_\_\_ Ley Común/Amancebados

¿Su matrimonio fue bendecido con hijos? (Si/No): \_\_\_\_\_, ¿Cuántos hijos tiene? \_\_\_\_\_, ¿Cuáles son sus edades? \_\_\_\_\_

Nombre del esposo (a): \_\_\_\_\_ Religión del esposo (a): \_\_\_\_\_

¿Es su primer matrimonio? (Si/No): \_\_\_\_\_, ¿Es el primer matrimonio para su pareja? (Si/No): \_\_\_\_\_

¿Esta Casado(a) en este momento? (Si/No): \_\_\_\_ Si es "No" ¿Por qué se terminó? \_\_\_\_ Fallecimiento?

\_\_\_\_ Divorcio? \_\_\_\_ Separación? \_\_\_\_ Nulidad Civil?

\_\_\_\_ Nulidad de la Iglesia Católica? (marque uno)

Fecha en la cual se terminó su matrimonio: \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

\_\_\_\_ Original Birth Certificate Received

\_\_\_\_ Original Baptism Certificate Received

\_\_\_\_ Need Baptism

\_\_\_\_ Original First Communion Certificate Received

\_\_\_\_ Sponsor Form

\_\_\_\_ Saint Name Form

Office Use Only: Date received: \_\_\_\_\_ By \_\_\_\_\_ Amount Paid: \$80.00 Receipt #: \_\_\_\_\_