

RITO DE LA INICIACIÓN CRISTIANA PÁRRAFO LOS ADULTOS Entrevista de Inquirí - de Inicial Forme
(La información es Confidencial)

Nombre: _____ (Nombre de pila se tienes): _____ Teléfono casa: _____

Dirección casa: _____ E-mail del _____: Teléfono del _____ Cell: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento:(ciudad y estado) _____ bautizado (si/no) __ si SÍ:

Iglesia y fecha del bautismo: _____ Localización: _____

Nombre del padre: _____ Afiliación de la iglesia: _____

Nombre y apellido materno: _____ Afiliación de la iglesia: _____

Marque por favor (√) todos que se apliquen a su circunstancia:

El ____ soltero el ____ divorció el ____ fue cazado en una iglesia con excepción de una iglesia católica

El ____ unión libre el ____ divorció y cazado otra vez el ____ fue cazado en una función pública

____ casado actualmente el ____ fue cazado en la iglesia católica el ____ tiene una anulación

____ una viuda el ____ ha sido viudo y cazado otra vez el ____ numero de matrimonios

Nombre del esposo (nombre materno si fuera aplicable): _____ Fecha de nacimiento: _____

Lugar del nacimiento (ciudad y estado): _____ La afiliación de la iglesia _____ Bautizado (si/no): ____

¿Su esposo han esto casado antes? (si/no) ____ SÍ: Civil ____ Iglesia ____

¿Usted tiene niños? __ (si/no) Si enumere sí, por favor los nombres, las edades y si están bautizados las fechas márcalos atrás de esta hoja.

¿Cómo usted se entero diste programa RCIA? _____

Para el uso de la oficina solamente

Patrocinador de RCIA: _____ Información Contacto: _____

Validación necesitada: _____ Anulación necesitada: ____ Papeleo comenzado: _____

Rito de la aceptación y recepción: ____ Rito de la elección: ____ Reconciliación: ____ Certificado del bautismo en archivo: _____