

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Adult RCIA (English)
<input type="checkbox"/> RICA Adulto (Español)
<input type="checkbox"/> Adult Confirmation (English)
<input type="checkbox"/> Confirmación de Adulto (Español) |
|---|



ADULT RCIA AND ADULT CONFIRMATION REGISTRATION

GENERAL INFORMATION INFORMACIÓN GENERAL

Candidate Full Name/ <i>Nombre Completo del Candidato:</i>	
Address/ <i>Dirección:</i>	
Phone Number/ <i>Número de Teléfono:</i> <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Cell Phone	Email Address/ <i>Correo Electrónico:</i>
Gender/ <i>Sexo:</i> <input type="checkbox"/> MALE <input type="checkbox"/> FEMALE	Date of Birth/ <i>Fecha de Nacimiento:</i> Age/<i>Edad:</i>
Place of Birth/ <i>Lugar de Nacimiento:</i>	Occupation/ <i>Ocupación:</i>
Father's Name/ <i>Nombre de Padre:</i>	Mother's Name/ <i>Nombre de Madre:</i>

SACRAMENTAL INFORMATION INFORMACIÓN SACRAMENTAL

Have you ever been baptized, immersed, or sprinkled in any religion rite? <i>Alguna vez ha sido bautizado, sumergido o rociado en algún rito religioso?</i> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	
If so, what Christian denomination? <i>Si así es, en que denominación Cristiana?</i>	Name of Church/ <i>Nombre de Iglesia:</i>
Address/ <i>Dirección:</i>	Date of Baptism/ <i>Fecha de Bautismo:</i>

MARITAL INFORMATION INFORMACIÓN MATRIMONIAL

Current marital status <i>Estado civil actual:</i>	<input type="checkbox"/> Never Married/ <i>Nunca he estado casado(a)</i> <input type="checkbox"/> Presently Married/ <i>Actualmente casado(a)</i> <input type="checkbox"/> Widowed/ <i>Viudo(a)</i> <input type="checkbox"/> Divorced/ <i>Divorciado(a)</i>	Number of times Married <i>Número de veces se ha casado:</i>
If you have ever been married in any manner whatsoever, even though a civil annulment may have been obtained, please fill in the following information as completely possible. <i>Si alguna vez se ha casado, aunque se haya obtenido una anulación civil, complete la siguiente información como sea posible.</i>		
Please provide the following information for each former spouse (use additional sheets if necessary) <i>Proporcione la siguiente información para cada ex cónyuge (use hojas adicionales si es necesario)</i>		
Name of Former Spouse/ <i>Nombre de Ex Cónyuge:</i>	Was he/she baptized at the time of marriage? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <i>El/ella estaba bautizado en el momento del matrimonio?</i>	
Place of Wedding/ <i>Lugar de Matrimonio:</i>	Date of Wedding/ <i>Fecha de Matrimonio:</i>	
Officiant/ <i>Oficiante:</i> <input type="checkbox"/> Priest/ <i>Sacerdote</i> <input type="checkbox"/> Minister/ <i>Ministro</i> <input type="checkbox"/> Civil Official/ <i>Oficial Civil</i>	Date of Final Divorce/ <i>Fecha de Divorcio:</i>	
If presently married, is your spouse baptized? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	Religion of Spouse/ <i>Religion de cónyuge:</i>	

Si actualmente está casado(a), su cónyuge es bautizado(a)?		
Status of present spouse prior to your marriage: <input type="checkbox"/> Never married/ <i>Nunca he estado casado(a)</i> <input type="checkbox"/> Widowed/ <i>Viudo(a)</i> <i>Estado del cónyuge actual antes de su matrimonio:</i> <input type="checkbox"/> Divorced/ <i>Divorciado(a)</i>		
If your present spouse has been previously divorced, please fill in the following information for each individual former marriage for him or her (use additional sheets if necessary) <i>Si su cónyuge actual se divorció anteriormente, complete la siguiente información para cada matrimonio anterior (use hojas adicionales si es necesario)</i>		
Name of Former Spouse/ <i>Nombre de Ex Cónyuge:</i>		Was he/she baptized at the time of marriage? El/ella estaba bautizado en el momento del matrimonio? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Place of Wedding/ <i>Lugar de Matrimonio:</i>		Date of Wedding/ <i>Fecha de Matrimonio:</i>
Officiant/Oficiante: <input type="checkbox"/> Priest/ <i>Sacerdote</i> <input type="checkbox"/> Minister/ <i>Ministro</i> <input type="checkbox"/> Civil Official/ <i>Oficial Civil</i>		Date of Final Divorce/ <i>Fecha de Divorcio:</i>
If you are divorced and not remarried, do you understand that any previous marriage(s) must be reconciled prior to contracting marriage in the Catholic Church? <i>Si está divorciado y no se ha vuelto a casar, entiende que cualquier matrimonio anterior debe reconciliarse antes de contraer matrimonio en la Iglesia Católica?</i>		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Are you also aware that a change in your baptismal status, i.e., Baptism into the Catholic Church, may affect that manner in which a former marriage may be resolved? <i>Sabe también que un cambio en su estado bautismal, es decir, el bautismo en la Iglesia Católica, puede afectar la manera en que se puede resolver un matrimonio anterior?</i>		<input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
SUBMISSION/REGISTRATION FEE: OFFICE USE ONLY <i>CUOTA DE INSCRIPCION: USO DE OFICINA SOLAMENTE</i>		
<ul style="list-style-type: none"> All candidates will be required to pay an \$85 registration fee at the time of registration./ <i>Todos los candidatos deberán pagar la inscripción de \$85 al tiempo de la registraci3n.</i> A copy of birth certificate, baptismal certificate (if applicable) and first communion certificate (if applicable) must be submitted in order to complete registration./ <i>Una copia de su acta de nacimiento, certificado de bautizo (si es aplicable) y certificado de primera comuni3n (si es aplicable) para completar la registraci3n.</i> 		
Amount Paid: _____ <input type="checkbox"/> Cash <input type="checkbox"/> Check # _____ Date: _____ Staff Initials: _____		
Required Documents: <input type="checkbox"/> Copy of Birth Certificate <input type="checkbox"/> Copy of Baptismal Certificate (If Applicable) <input type="checkbox"/> Copy of First Communion Certificate (If Applicable)		
Contact Information: Gerardo Gomez, RCIA and Adult Faith Formation Coordinator Phone: 949-951-8599 x231 Email: adultformation@sdccatholic.org		
Signature/ <i>Firma:</i>		Date/ <i>Fecha:</i>