

-
- Child RCIA (English)
-
-
- RICA Niño(a) (Español)



MINOR RCIA 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>
If candidate is under 18 years old, please complete the following information. <i>Si el candidato menor de 18 años de edad, por favor de completar la siguiente información.</i>		
School Grade in Fall/ <i>Año Escolar en el Otoño:</i>		Is this your child's first year of Religious Education? <i>Es el primer año de Educación Religiosa?</i> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Baptized/ <i>Bautizado:</i> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	First Reconciliation/ <i>Primera Reconciliación:</i> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	First Communion/ <i>Primera Comunión:</i> <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO
Date/ <i>Fecha:</i>	Date/ <i>Fecha:</i>	Date/ <i>Fecha:</i>
Father's Contact Information/ <i>Contacto de Padre:</i> () <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Cell Phone		Mother's Contact Information/ <i>Contacto de Madre:</i> () <input type="checkbox"/> Home <input type="checkbox"/> Cell Phone
Father's Email/ <i>Correo Electrónico de Padre:</i>		Mother's Email/ <i>Correo Electrónico de Madre:</i>
Father's Religion/ <i>Religión de Padre:</i>		Mother's Religion/ <i>Religión de Madre:</i>
Emergency Contact Information (Other than Parents)/ <i>Contacto de Emergencia:</i>		
Full Name/ <i>Nombre Completo:</i>	Phone #/ <i>No. de Tel:</i>	Relationship/ <i>Relación:</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>

SUBMISSION/REGISTRATION FEE: OFFICE USE ONLY

CUOTA DE INSCRIPCIÓN: USO DE OFICINA SOLAMENTE

- All candidates will be required to pay an \$85 registration fee at the time of registration./ *Todos los candidatos deberán pagar la inscripción de \$85 al tiempo de la registraci3n.*
- A copy of birth certificate, baptismal certificate (if applicable) and first communion certificate (if applicable) must be submitted in order to complete registration./ *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.*

Amount Paid: _____ Cash Check # _____ Date: _____ Staff Initials: _____

Required Documents:

- Copy of Birth Certificate Copy of Baptismal Certificate (If Applicable) 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/*Firma*:

Date/*Fecha*: