



Rito de Iniciación Cristiana Para Adultos

Nombre y Apellido: _____

*Apellido de soltera, si está casada: _____

Fecha de Nacimiento: _____ - _____ - _____

¿Adónde Nació? _____

Dirección: _____

Teléfono: _____ - _____ - _____ (Casa ___ / Celular ___)






¿Estas Casado(a) Por Civil?

Sí

No

Sacramentos Para Recibir (Por Favor Marque (v))

*Programa para adultos de 18 años +

Bautismo 		Nombre de Padrino/Madrina :
Primera Comunión 		
Confirmación 		Nombre de Padrino/Madrina :

*Sacraments Received on Easter Vigil: Saturday, _____, _____, _____

OFM: _____