

RITO DE INICIACIÓN CRISTIANA PARA ADULTOS Cuestionario – Formulario para Entrevista Inicial

(Información Confidencial)

Nombre: _____ (Nombre de pila si aplica): _____ Teléfono casa: _____

Dirección, Ciudad, Estado, Zip: _____

E-mail _____ Teléfono Celular: _____

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

Iglesia y fecha del bautismo: _____ Ubicación: _____

Nombre del padre: _____ Afiliación de iglesia: _____

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

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

_____ soltero(a) _____ divorciado(a) _____ fui casado(a) en una iglesia católica _____ iglesia no católica

_____ comprometido(a) para casarme _____ divorciado(a) vuelto a casar _____ fui casado(a) en una ceremonia civil

_____ casado(a) _____ fui casado(a) en la iglesia Católica _____ tengo una anulación

_____ viudo(a) _____ soy viudo(a) y vuelto a casar _____ numero de matrimonios

Nombre del esposo (apellido de soltera si es aplicable): _____ Fecha de nacimiento: _____

Lugar del nacimiento (ciudad y estado): _____ Afiliación de iglesia _____ Bautizado (si/no): _____

¿Su esposo(a) ha sido casado(a) antes? (si/no) _____ SÍ: Civil _____ Iglesia _____

¿Usted tiene niños? __ (si/no) Si la respuesta es SI, enumere, por favor los nombres, las edades y si están bautizados las fechas. Anotarlos detrás de esta hoja.

¿Inicialmente, cómo usted se enteró del programa RCIA?

Para uso de la oficina solamente

Patrocinador de RCIA: _____ Información Contacto: _____

Requiere Validación _____ Necesita Anulación: _____ Papeleo comenzado: _____

Rito de la aceptación / bienvenida: _____ Rito de la elección: _____ Reconciliación: _____ Certificado de Bautismo en archivo: _____