

RITO DE LA INICIACIÓN CRISTIANA PÁRA ADULTOS

Formato de Entrevista Inicial

(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 religiosa: _____

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

Marque por favor (✓) todo lo que se aplique a su circunstancia:

_____ soltero	_____ divorció	_____ fue cazado en una iglesia con excepción de una iglesia católica
_____ unión libre	_____ divorció y cazado otra vez	_____ fue cazado en una función pública
_____ casado actualmente	_____ fue cazado en la iglesia católica	_____ tiene una anulación
_____ una viuda	_____ ha sido viudo y cazado otra vez	_____ numero de matrimonios

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

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

¿Su conyugue ha estado casado antes? (si/no) _____ SÍ: Civil _____ Iglesia _____

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

¿Cómo usted se entero del 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: _____