



SAINT VINCENT DE PAUL CATHOLIC CHURCH
8345 TALBERT AVENUE HUNTINGTON BEACH, CA 92646 (714) 842-3000

Para el uso de
oficina#: _____
Ingresado: _____
Initials: _____

2018-2019 REGISTRACIÓN PARA LA FORMACIÓN DE LA FE, SACRAMENTOS PARA ADULTOS

Información General y de familia			
Primer Nombre del Estudiante: (como esta en el certificado bautismal)		Apellido:	
domicilio:		Ciudad:	Código postal:
Teléfono de celular:		Correo electrónico:	
Modo preferido de comunicación: <input type="checkbox"/> teléfono <input type="checkbox"/> Mensaje de Texto <input type="checkbox"/> Correo Electrónico:			
Lugar de nacimiento:		Fecha de Nacimiento:	edad:
Lugar de trabajo:		Nombre de la escuela o colegió:	
Primer Nombre y apellido del Padre		Religion del Padre:	
Primer nombre y apellido de la madre:		Apellido soltero de la madre:	Religion de la Madre:
Contacto de emergencia:			Numero de teléfono
Razón por la cual se quiere confirmar: _____ _____			

Información sobre los Sacramentos			
Bautizado/a: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Fecha de Bautismo:	Iglesia donde se Bautizo:	Ciudad/Estado del Bautismo:
Office only	Book#	Page#	Entry#
Primera Comunión: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Fecha de Primera Comunión:	Iglesia donde hizo la Primera Comunión:	Ciudad/Estado de la Primera Comunión:
Office only	Book#	Page#	Entry#
Si el estudiante recibió estos Sacramentos en la parroquia de San Vicente de Paúl debe dar la fecha del Sacramento para verificación. Se requiere una copia del certificado de los sacramentos que se recibieron en cualquier otra parroquia fuera de San Vicente de Paúl.			

Información sobre la familia		
Está registrada en la Parroquia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Número de Registración Parroquial # _____	Verification on PDS _____ INITIALS _____
Nombre de parroquia si no está registrado en St. Vicente de Paul:	Está recibiendo Comunión todos los domingos: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No si no cuál es la razón:	
FOR OFFICE USE ONLY	Sponsor name:	Saint name:

Póliza de Registro Atrasado y Devolución

- Non-feligreses ni contribuyendo se cobrará una cuota de \$100 adicionales.
- Ningún candidato/estudiante será excluido de la participación en la formación de fe de adultos / preparación sacramental debido a razones financieras. Si el candidato está solicitando para hacer pagos deberá notificar inmediatamente la Coordinadora del programa.

Fee and Tuition Total			
Registered at St. Vincent de Paul Parishioner Fee: \$50.00			\$
Non-Parishioners Fee: \$100.00			\$
TOTAL AMOUNT DUE:			\$
Date Received:	Payment Type:	Amount:	Balance:
Date Received:	Payment Type:	Amount:	Balance:
Notes: _____ _____			

“Siguiendo a Jesús y enfocados en la Eucaristía, adoramos a Dios y servimos al prójimo”.

Estado Matrimonial

<input type="checkbox"/> Nunca casado/a (parar aquí pero leer y firmar el compromiso de formación para adultos más abajo)				
<input type="checkbox"/> Casado por la iglesia Católica (pase al #6)	<input type="checkbox"/> Casado por civil solamente y Si desea casarse en la iglesia católica (pase al #8)	<input type="checkbox"/> Divorciado (Pase al #7)	<input type="checkbox"/> Comprometido (Piensa casarse por la Iglesia Católica?) (Pase al #8)	<input type="checkbox"/> "Unión Libre" con su pareja o solamente casado civil, no va poder recibir el Sacramento de Confirmación hasta que su Matrimonio sea bendecido por la iglesia. Si piensa casarse por la Iglesia Católica o bendecir su matrimonio, pase al #8)
#6	Si está casado por la Iglesia Católica, necesitaremos una copia de su certificado de Matrimonio. Iglesia donde se caso:			Fecha:
Nombre de Esposo/Esposa:			Esposo/a Bautizado/a: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
#7	Si está divorciado/a, nombre de su esposo/a anterior:		Estaba bautizado/a su esposo/a al tiempo del matrimonio <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Lugar de boda (Ciudad, Estado)			Oficiante: <input type="checkbox"/> Sacerdote <input type="checkbox"/> Ministro <input type="checkbox"/> Juez Civil	
Fecha de divorcio final, anulación civil, o anulación eclesiástica:				
Nombre de esposo/a anterior:			Estaba bautizado/a su esposo/a al tiempo del matrimonio <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Lugar de boda (Ciudad, Estado)			Oficiante: <input type="checkbox"/> Sacerdote <input type="checkbox"/> Ministro <input type="checkbox"/> Juez Civil	
Fecha de divorcio final, anulación civil, o anulación eclesiástica:				
Nombre de esposo/a anterior:			Estaba bautizado/a su esposo/a al tiempo del matrimonio <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Lugar de boda (Ciudad, Estado)			Oficiante: <input type="checkbox"/> Sacerdote <input type="checkbox"/> Ministro <input type="checkbox"/> Juez Civil	
Fecha de divorcio final, anulación civil, o anulación eclesiástica:				
Nombre de Sacerdote a cargo de su caso matrimonial:				
#8	Si está comprometido o piensa casarse por la Iglesia Católica Nombre de su prometido/a:		Esta bautizado/a su prometido/a: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Su religión:	
Cuál es el estado civil de su prometido/a?:			<input type="checkbox"/> Nunca casado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a	
Si está divorciado/a su prometido/a, por favor de dar información de cada matrimonio anterior: Nombre de esposo/a anterior:				
Estaba bautizado/a el esposo/ a anterior? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			Lugar de Boda (Ciudad, Estado)	
Oficiante: <input type="checkbox"/> Sacerdote <input type="checkbox"/> Ministro <input type="checkbox"/> Juez Civil			Fecha de divorcio final, anulación civil, o anulación eclesiástica:	
Nombre de Sacerdote a cargo de este caso matrimonial:				

Promesa para la Formación en la Fe para adultos

De acuerdo con el Obispo de la Diócesis de Orange, he escogido inscribirme en el programa de Formación en la Fe para adultos de San Vicente de Paul. El programa existe para apoyarme en los caminos de la fe. Entiendo que el propósito principal del programa de educación religiosa es de participar en los rituales y tradiciones de la fe católica. El programa no puede tener éxito en esta misión a menos que las enseñanzas se vean reforzadas por mi propio ejemplo y la práctica de la fe. **Por lo tanto, me comprometo a participar en la formación de fe para adultos a través de:**

- *Practicar mi fe y vivir una vida sacramental*
- *Asistir y participar en la Misa dominical cada fin de semana*
- *Orar en mi hogar cada día y durante las comidas familiares*
- *Leer los capítulos del libro asignados y leer las Escrituras*
- *Pagar todos los gastos relacionados con el programa de Formación de Fe para adultos antes del 31 de diciembre 2015 a menos que hacer pagos arregló con la coordinadora.*

Firma del estudiante:

fecha:

"Siguiendo a Jesús y enfocados en la Eucaristía, adoramos a Dios y servimos al prójimo".