



# SAINT VINCENT DE PAUL CATHOLIC CHURCH

Registración para Confirmación de Adultos 2013-2014

Favor de completar las tres paginas en letra de molde.

<b>Clases Comienzan: El 27 de octubre del 2013</b>	<b>Confirmación para adultos en Español Domingos, 11 AM – 12:30 PM</b>
--	--

**FAVOR DE TRAER UNA COPIA DE SU CERTIFICADO DE:**

**BAUTISMO, PRIMERA COMUNION O MATRIMONIO**

**I. INFORMACIÓN GENERAL**

Nombre (completo legal ) \_\_\_\_\_

Apellido materno \_\_\_\_\_

Dirección \_\_\_\_\_

# de telephone (casa) \_\_\_\_\_ (Trabajo) \_\_\_\_\_

Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Nombre del Padre \_\_\_\_\_ Nombre de la Madre \_\_\_\_\_

**II. EDUCACIÓN**

Educación Primaria  Yes  No

Educación Secundaria  Yes  No Otros estudios \_\_\_\_\_

Razón por la cual se quiere confirmar? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Costo de registración \$50.00.** Cash, checks and credit cards are accepted.

Hacer los cheques a nombre de: S.V.D.P. (Saint Vincent de Paul Church)

Check Box for Sacramental Certificate		
Certificado de Bautismo	Certificado de la primera comuni3n	Certificado de matrimonio

Nombre de Proponente/Padrino/Madrina

Nombre de Santo

<b>FOR OFFICE USE ONLY:</b> Registration _____ Retreat _____ Total Amount Due \$ _____			
Date: _____	Amount Paid \$ _____	Method of Payment _____	Balance \$ _____
Comments: _____			

Iglesia a la cual asiste todos los domingos: \_\_\_\_\_

Esta involucrado en algún Ministerio: \_\_\_\_\_

Estudio biblico \_\_\_\_\_

Otro: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

III. ESTADO DEL BAUTISMO

Ha sido bautizado?  Si (necesitamos el acta de bautizo)  No

Nombre de la iglesia \_\_\_\_\_

Dirección completa de la Iglesia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fecha de bautizo: \_\_\_\_\_

IV. PRIMERA COMUNIÓN (necesitamos el acta de primera comunión)

Día de la Primera Communi6n \_\_\_\_\_

Nombre completo de de la Iglesia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

V. ESTADO MATRIMONIAL

Nunca casado/a  "Union Libre" con su pareja (piensa casarse por la iglesia?) si  no

Comprometido Fecha tentativa de matrimonio \_\_\_\_\_

Nombre de su prometido/da \_\_\_\_\_

Su prometido/a esta bautizado/da?  SI  No

En que religi6n? \_\_\_\_\_

Cual es el estado civil de su prometido/da?

nunca casado/da  viudo/da  divorciado/da

Si su prometido/da es divorciado/da, incluya la siguiente informaci6n de su anterior matrimonio

Nombre de su anterior esposo/sa \_\_\_\_\_

Su anterior esposo/sa estaba bautizado cuando se casaron?  Si  No

Lugar del matrimonio (Ciudad, Provincia, Estado) \_\_\_\_\_

Oficiante:  Sacerdote  Ministro  Juez Civil

Día final del divorcio, anulaci6n eclesiastica o anulaci6n civil. \_\_\_\_\_

Sacerdote que ofici6 este matrimonio \_\_\_\_\_

Casada en la actualidad En Iglesia Catolica?  Si  No

En que Iglesia: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre del esposo/sa: \_\_\_\_\_

Eposo/sa bautizado:  Si  No

Direccion de la Iglesia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Cual es el estado civil de su cónyuge?  nunca casado  viudo/da  divorciado/da

Si su cónyuge es divorciado, incluya la siguiente información para cada matrimonio anterior

Nombre de su excónyuge \_\_\_\_\_

Fue bautizado su ex conyugue?  Si  No

Lugar de la boda (Ciudad, Estado): \_\_\_\_\_

Officiante:  Sacerdote  Ministro  Juez Civil

Fecha en que finalizo el divorcio, anulación eclesiástica o anulación civil: \_\_\_\_\_

Separado

Sacerdote que oficio el matrimonio: \_\_\_\_\_

---

**Divorcio**

Nombre del esposo \_\_\_\_\_

Fue bautizado su cónyuge?  Si  No

Lugar de la boda (Ciudad, Provincia, Estado) \_\_\_\_\_

Officiante:  Sacerdote  Ministro  Juez Civil

Fecha final de divorcio, anulación eclesiastica o anulación civil \_\_\_\_\_

Nombre de su ex cónyuge \_\_\_\_\_

Fue bautizado su ex conyugue?  Si  No

Lugar de la boda (Ciudad, Provincia, Estado): \_\_\_\_\_

Officiante:  Sacerdote  Ministro  Juez Civil

Fecha final del divorcio, anulación eclesiástica o anulación civil \_\_\_\_\_

**Separado**

Sacerdote que ofició el matrimonio: \_\_\_\_\_

**Divorcio**

Nombre del esposo: \_\_\_\_\_

Fue bautizado su conyugue?  Si  No

Lugar de la boda (Ciudad, Provincia, Estado) \_\_\_\_\_

Oficiante:  Sacerdote  Ministro  Juez Civil

Fecha final de divorcio, anulación eclesiastica o anulación civil \_\_\_\_\_