



EDUCACIÓN RELIGIOSA - FORMA DE REGISTRACIÓN - RICA 2021 – 2022

DATOS DEL CANDIDATO/A:

Idioma:

Nombre & Apellido: _____ E-mail: _____ ESP ING BIL

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Telefónico: Cel: Casa: Trabajo: () _____ - _____ ¿Registrado/a en San Nicolás? **Si** **No**

Edad: ____ Fecha de Nacimiento: ____ / ____ / ____ Lugar de Nacimiento: _____

Estado Civil: Iglesia Civil Soltero(a) Viudo(a) Separados Divorciados Unión Libre

Trajo Copia del acta de: Nacimiento: **Si** **No** Bautismo: **Si** **No** # Niños(as) registrados en Catequesis: _____

Contacto de Emergencia: _____ Cel. Casa: Trabajo: () _____ - _____

DATOS SACRAMENTALES DEL CANDIDATO

	Recibido	Fecha	Parroquia
Bautismo	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	____/____/____	_____
Comunión	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	____/____/____	_____
Confirmación	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	____/____/____	_____

¿El Candidato/a ha recibido catequesis antes? **Sí** **No** ¿Dónde? _____ Comprobante: **Sí** **No**

DATOS DE LOS PADRES:

Idioma: ESP. ING. BIL.

Mamá: _____ Cel: Casa: Trabajo: () _____ - _____

Papá: _____ Cel: Casa: Trabajo: () _____ - _____

Estado Civil: Iglesia Civil Soltero(a) Viudo(a) Separados Divorciados Unión Libre

¿Registrado/a en San Nicolás? **Si** **No**

INFORMACIÓN ADICIONAL:

¿Padece alguna enfermedad o alergia? **Si** **No** ¿Cuál? _____

Comentarios: _____

HORARIO: (TBD)

Español: 00:00pm - 0:00pm

Ingles: 00:00pm - 00:00pm

FIRMA: _____

INSCRIBIÓ: _____



Date: ____ / ____ / ____

RELIGIOUS EDUCATION - REGISTRATION FORM - RCIA 2021 – 2022

CANDIDATE INFORMATION:

Language:

Name: (First & Last) _____ E-mail: _____ SP EN BIL

Address: _____ City _____ State: _____ Zip Code: _____

Phone #: Cell: Home: Work: () _____ - _____ Registered at St. Nicholas? **Yes** **No**

Age: _____ DOB: ____ / ____ / ____ Place of Birth: _____

Marital Status: Church Civil Single Widow Separated Divorced Living together

Brought copy of: Birth Certificate: **Yes** **No** Baptism Certificate: **Yes** **No** # of reg. children in Rel. Ed.: _____

Emergency contact: _____ Cell: Home: Work: () _____ - _____

CANDIDATE SACRAMENTAL INFORMATION:

	Received	Date	Parish
Baptism	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	____/____/____	_____
Communion	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	____/____/____	_____
Confirmation	Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	____/____/____	_____

S/he received catechesis before? **Yes** **No** Where? _____ Proof: **Yes** **No**

PARENTS INFORMATION:

Language:

SP. EN. BIL.

Mother: _____ Cell: Home: Work: () _____ - _____

Father: _____ Cell: Home: Work: () _____ - _____

Marital Status: Church Civil Single Widow Separated Divorced Living together

Registered at St. Nicholas? **Yes** **No**

ADDITIONAL INFORMATION:

Any illness or allergies? **Yes** **No** Which one _____

Comments: _____

SCHEDULE: (TBD)

English: 00:00pm – 00:00pm

Spanish: 00:00pm - 00:00pm

SIGNATURE: _____

REGISTERED BY: _____