



Catolicismo 101 2021 - 2022

Formulario de contacto e informacion

Parroquia Santos Joaquin y Ana

2700 17th Ave E -- Shakopee, MN -- 952-445-1319 -- Fax 952-445-0511

Nombre completeto: _____
(Casada, incluya apellido de soltera.)

Telefono: _____ Telefono alternativo: _____
(Denete con circulo. Casa Trabajo Celular . Alternativo Casa Trabajo Celular)

Direccion Correo Electronico: _____

Domicilio: _____ Ciudad: _____

Zona Postal: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Lugar: _____

Nombre del padre: _____

Nombre de la madre(Incluya apellido de soltera): _____

Crecio en un hogar con ambiente de Fe? Si No

Cual tipo de Fe practicaban/Denominacion: _____

Es **Bautizado/a**? (circulo) Si No Desconocido

Fecha de Bautismo (aproximada): _____

Parroquia y Denominacion: _____

Ciudad, Estado, Codigo Postal: _____

Si desea recibir los sacramentos favor de proporcione su certificado de bautismo.

Recibio su Primera Comuni3n en la Iglesia Catolica? (circulo) Si No Desconocido

Si, fecha aproximada: _____ Nombre de la Iglesia: _____

Ciudad, Estado, Zona postal: _____

Ha sido confirmado en la Iglesia Catolica? (circulo) Si No Desconocido

Si, fecha aproximada: _____

Nombre de la Iglesia: _____

Ciudad, Estado, Zona postal: _____

Se pide una donacion de \$40 por costos de material. *Es usted bienvenido/a sin importar que pueda contribuir on no.*

Efectivo

Cheque

Complete el otro lado del papel.

Estado civil:

Si está casado/a, ha sido casado/a, ya sea en Iglesia Catolica, otra denominacion, civil, u otra ley comun?

(Circulo) Si No

(Si, favor de llenar la parte A, abajo)

Su esposo/a ha sido casado (antes) con otra persona, ya sea en Iglesia Catolica , u otra denominacion, civil, o ley comun? (Circulo) Si No

(Si, favor de llenar la parte B, abajo)

Parte A: Matrimonio anterior del requerido

Cuantas veces ha sido casado/a? _____

Nombre de la persona: _____

Fecha de matrimonio: _____ Fecha de divorcio _____

Lugar del matrimonio: _____ El contrayente era catolico? Si No

Si su matrimonio fue declarado Nulo:

Fecha de anulacion: _____ Diocesis: _____

Caso/Numero de protocolo: _____

Si es difunto/a, fecha de fallecimiento: _____

Tiene copia de certificado de defuncion? Si No

Favor de usar hojas de pepel adicionales para proveer informacion de otros matrimonios anteriores.

Parte B: Matrimonio/s anteriores del esposo/a

Cuantas veces ha sido casado/a? _____

Fecha de matrimonio: _____ Fecha de divircio: _____

Lugar de matrimonio: _____ El contrayente era Catolico/a? Si No

Dicho matrimonio fue declarado Nulo por la Iglesia Catolica?:

Fecha de anulacion: _____ Diocese: _____

Caso/Numero de protocolo: _____

Si es difunto/a, fecha de fallecimiento: _____

Tiene ud. Copia de acta de defuncion? Si No

Favor de usar hojas adicionales para poveer informacion de otros matrimonios.

Comentarios adicionales o preguntas: _____
