

Iglesia Católica de San Patricio

Independence, Oregon

Rito de Iniciación de Cristiano Forma de Registración

Apellido	Nombre	Fecha de Nacimiento*	Edad

Numero de Teléfono: _____ Electrónico Correo: _____

Dirección: _____ Ciudad: _____ Código Postal: _____

Proporcionar la siguiente información, si los 18 años de edad y más jóvenes:

Nombre de Padre: _____ Nombre de Madre: _____

Tel. Celular: _____ Tel. Celular: _____

Correo Electrónico: _____ Correo Electrónico: _____

Religión: _____ Religión: _____

HISTORIAL SACRAMENTAL

Sacramento	Fecha	Parroquia	Ciudad, Estado, País	Copia*
Bautismo				
Primera Comunión				
Confirmación				

Estado Civil:

- Solo Casado y su primer matrimonio
 Casado y uno o yo y mi esposo/a Acoplado
estaban casados y divorciados

Si procede, indique el nombre del cónyuge, novio o pareja: _____

Por favor, incluya una breve descripción de sus antecedentes religiosos y las notas que le gustaría incluir:
