

St. Julia Catholic Church – Faith Formation
 Rite of Christian Initiation for Adults – English
2021-2022 Second Year, Saturday, 5:00-6:30 PM
 Please fill out one form for each person registered in the program

Name: _____

Address: _____
(street) (city) (state) (zip code)

Telephone: _____
(home) (office) (cellular)

DOB: _____ Place of Birth: _____
(city) (state)

Have you been baptized? (Y/N): ____ If so, where? _____
(church) (city) (state)

Student's email address: _____

If baptized in the Catholic Church what sacraments have you received?

First Communion? (Y/N): _____ Confirmation? (Y/N): _____ Marriage? (Y/N): _____

Are you a registered member of a church at this time? (Y/N): _____

If so, name of the church and city. _____

Have you received religious education at St. Julia or elsewhere? (Y/N): _____

Have you been active in your previous church? (Y/N) _____ If yes, in what capacity? _____

Father's name: _____ Mother's name: _____

Why are you signing up for this program? Please mark one.

____ I want to receive the Sacraments of: Baptism/First Communion/Confirmation (circle)

____ I am curious about the Catholic Church and what it teaches.

____ I am considering converting to Catholicism.

____ I want to convert to Catholicism.

____ Other reason. What is it? _____

Do you know a parishioner of Saint Julia? (Y/N): ____ Name: _____

The following questions are for those who are married or have been married or are in preparation for marriage.

Present Marital Status: Married Single (circle)

Were you married by: ____ a Catholic Priest? ____ Minister of another denomination; if so name of denomination _____
 ____ Civil Marriage ____ Common Law

If you have children, how many? ____ What are their ages? _____

Husband/Wife's name: _____ Religion of husband/wife: _____

Is it your first marriage? (Y/N): ____ Is it your spouse's first marriage? (Y/N): ____

Are you married at this time? (Y/N): ____ If no, how did your marriage end? ____ Death

____ Divorce ____ Separation ____ Civil Annulment

____ Annulment by the Catholic Church. Date that marriage was terminated: _____

____ Original Birth Certificate Received ____ Original Baptism Certificate Received

____ Need Baptism ____ Original First Communion Certificate Received

Office Use Only: Date received: _____ By _____ Amount Paid: \$60.00 Receipt #: _____

Parroquia Santa Julia
Primera Comunión, Confirmación para Adultos
2021-2022 Segundo Año Sábado, 5:00-6:30 PM
Por favor use una inscripción para cada Candidato

Nombre: _____

Dirección: _____
(calle) (ciudad) (estado) (código postal)

Teléfono: _____
(casa) (oficina) (celular)

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
(Mes-Día-Año) (Ciudad) (Estado) (País)

¿Ha sido Bautizado? (Si/No): ____ Si es "Si" donde? _____
(Iglesia) (ciudad) (Estado)

Correo electrónico del candidato: _____

Si fue bautizado en la Iglesia Católica, ¿cuáles Sacramentos ha recibido?

¿Primera Comunión? (Si/No): _____ Confirmación? (Si/No): _____ Matrimonio? (Si/No): _____

¿Usted es miembro de una Iglesia o denominación en este momento? (Si/No): _____

Si es "Si" Cual. _____
(Iglesia) (Ciudad) (Estado)

¿Usted ha recibido alguna educación religiosa en St. Julia o en algún otro lugar? (Si/No): _____

¿Fue activo en su última Iglesia? (Si/No) _____ Si es "Si" en que capacidad? _____

Nombre del Padre: _____ Nombre de la Madre: _____

¿Por qué está inscribiéndose para este curso? (marque uno).

____ Quiero recibir los Sacramentos: Bautismo/Primera Comunión/Confirmación (circular)

____ Estoy curioso por saber que es la Iglesia Católica.

____ Estoy pensando en convertirme en Cristiano Católico.

____ Quiero convertirme en Cristiano Católico.

____ Otra razón. ¿Qué es? _____

¿Conoce a un miembro de la parroquia Santa Julia? (Si/No): ____ Nombre: _____

Las siguientes preguntas son para los casados o los que han estado casado o en preparación para el matrimonio.

Estado Civil: Casado Soltero (circule)

Fueron casados por: ____ ¿Sacerdote Católico? ____ ¿Ministro de otra denominación? Si "Si" ¿Qué denominación? _____
____ Magistrado Civil ____ Ley Común/Amancebados

¿Su matrimonio fue bendecido con hijos? (Si/No): _____, ¿Cuántos hijos tiene? _____, ¿Cuáles son sus edades? _____

Nombre del esposo (a): _____ Religión del esposo (a): _____

¿Es su primer matrimonio? (Si/No): _____, ¿Es el primer matrimonio para su pareja? (Si/No): _____

¿Esta Casado(a) en este momento? (Si/No): ____ Si es "No" ¿Por qué se terminó? ____ Fallecimiento?

____ Divorcio? ____ Separación? ____ Nulidad Civil?

____ Nulidad de la Iglesia Católica? (marque uno)

Fecha en la cual se terminó su matrimonio: _____

____ Original Birth Certificate Received

____ Original Baptism Certificate Received

____ Need Baptism

____ Original First Communion Certificate Received

Office Use Only: Date received: _____ By _____ Amount Paid: \$60.00 Receipt #: _____