

NORTH AMERICAN MARTYRS

15 Maplewood Avenue, East Hartford, CT 06108

www.namct.org

E-mail: religious-education@comcast.net

RICA- Rito de Iniciación Cristiana para Adultos 2022-2023

Fecha: _____ Nombre: _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Email: _____ Teléfono del hogar: _____

Teléfono Celular: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar (Ciudad y Estado): _____

Afiliación Religiosa: _____

Bautizado: SI ___ NO ___ Si contestó SI, en cuál religión? _____

Lugar? _____

Nombre de la Iglesia a la que asiste? _____

Nombre del Padre: _____ Nombre de la Madre: _____

Estado Marital: Por favor marque con una (X) en el Sacramento que desea recibir.

Bautismo: _____ Confesión: _____ Primera Comuni3n: _____ Confirmaci3n: _____

Por favor marque con una (X) a todo lo que aplique:

Soltero(a) _____ Casado(a) _____ Divorciado(a) _____ Viudo(a) _____

Ha contraido matrimonio por segunda vez? SI ___ NO ___ N3mero de matrimonios: _____

Por favor marque con una (X)

Iglesia Cat3lica _____ Rito protestante _____ Matrimonio Civil _____ Otro _____

Comprometido(a) _____ Divorciado(a) y casado(a) nuevamente _____

Si est3 casado(a), nombre del conyuge: _____

Su esposo(a) ha estado casado anteriormente? SI ___ NO ___

Por favor marque con una (X)

Iglesia Católica _____ Rito protestante _____ Matrimonio Civil _____ Otro _____

Divorciado(a) y casado(a) nuevamente _____

1. Cúal es su conocimiento de la Fe Católica?

2. Que motivó su deseo de participar y recibir los Sacramentos en la Iglesia Católica?

3. Cúales son sus expectativas?

Copia de Certificados incluidos con esta forma

Bautismo _____ Fecha y Lugar _____

Primera Comuni3n _____ Fecha y Lugar _____

Confirmaci3n _____ Fecha y Lugar _____

Matrimonio _____ Fecha y Lugar _____

Para uso exclusivo de la Oficina:

Nombre del Padrino de Confirmaci3n _____ Tel3fono: _____

Candidato _____

Anulaci3n Requerida: _____ Copia del Certificado de Bautismo _____

Comentarios: _____

