

RCIA/Adult Education

(RICA/Educación para Adultos)

Saint Francis of Assisi Catholic Church
850 Douthit Ferry Rd.
Cartersville, Georgia 30120

Date (Fecha): _____

Name (Nombre): _____

Address (Dirección): _____

City (Ciudad): _____ **State (Estado):** _____

Home Phone (Teléfono de la casa): _____ **Work # (Trabajo):** _____

Cell # (Celular): _____ **E-Mail (Dirección Electrónica):** _____

Date of Birth (Fecha de Nacimiento): _____

Place of Birth (Lugar donde Nació): _____

Baptism (Bautismo): Yes or No When? (¿Cuándo?) _____ **Where? (¿Dónde?):** _____

Denomination (Denominación): _____

If Catholic, have you received: (Si es Católico (a), ¿ha recibido alguno de estos Sagrados Sacramentos?):

First Eucharist? (¿Primera Eucaristía/Comunión?) **Y / N**

First Penance? (¿Confesión?) **Y / N**

Confirmation? (¿Confirmación?) **Y / N**

Father's Full Name: _____ **Religion:** _____

(Nombre Completo del Padre)

(Religión)

Mother's Full Name: _____ **Religion:** _____

(Nombre Completo de la Madre)

(Religión)

Are you currently married: (¿Usted está casado en estos momentos?) **Y/N**

Spouse's Full Name (Nombre del Esposo (a)): _____

Date of Marriage: _____ **Place of Marriage:** _____

(Fecha del Matrimonio)

(Lugar donde se casó)

Denomination: _____ **or Civil:** _____

(Denominación del Matrimonio)

(Civil/Juez de Paz)

Has spouse been married before? Y/N

¿Su esposo(a) ha estado casado anteriormente?

How many times? _____

¿Cuántas veces?

Have you been married before? Y/N

¿Usted ha estado casado(a) anteriormente?

How many times? _____

¿Cuántas veces?

PLEASE USE BACK OF FORM FOR PREVIOUS SPOUSES

(Por favor use la parte de atrás de este papel para listar los esposos(as) anteriores)

PREVIOUS SPOUSES

(Esposos/as Anteriores)

***First Spouse Full name** _____ **Religion** _____
(Nombre Completo del Primer/a esposo/a)

Address (Dirección) _____

When (¿Cuándo?) _____ **Where** (¿Dónde?) _____

By Whom? (¿Quién los caso?) _____

Divorced? (¿Divorciado(a)?) **Y / N** **Date** (Fecha) _____

Annulment? (¿Anulación?) **Y / N** **Date** (Fecha) _____

***Second Spouse Full name** _____ **Religion** _____
(Nombre Completo del Segundo/a esposo/a)

Address (Dirección) _____

When (¿Cuando?) _____ **Where** (¿Dónde?) _____

By Whom? (¿Quién los caso?) _____

Divorced? (¿Divorciado(a)?) **Y / N** **Date** (Fecha) _____

Annulment? (¿Anulación?) **Y / N** **Date** (Fecha) _____

***Third Spouse Full name** _____ **Religion** _____
(Nombre Completo del Tercer/a esposo/a)

Address (Dirección) _____

When (¿Cuándo?) _____ **Where** (¿Donde?) _____

By Whom? (¿Quién los caso?) _____

Divorced? (¿Divorciado(a)?) **Y / N** **Date** (Fecha) _____

Annulment? (¿Anulación?) **Y / N** **Date** (Fecha) _____

***Fourth Spouse Full name** _____ **Religion** _____
(Nombre Completo del Cuarto/a esposo/a)

Address (Dirección) _____

When (¿Cuando?) _____ **Where** (¿Donde?) _____

By Whom? (¿Quién los caso?) _____

Divorced? (¿Divorciado(a)?) **Y / N** **Date** (Fecha) _____

Annulment? (¿Anulación?) **Y / N** **Date** (Fecha) _____

***Fifth Spouse Full name** _____ **Religion** _____
(Nombre Completo del Quinto/a esposo/a)

Address (Dirección) _____

When (¿Cuándo?) _____ **Where** (¿Donde?) _____

By Whom? (¿Quién los caso?) _____

Divorced? (¿Divorciado(a)?) **Y / N** **Date** (Fecha) _____

Annulment? (¿Anulación?) **Y / N** **Date** (Fecha) _____

*** PLEASE DO NOT USE NICKNAMES ***

(Por Favor, No Use Apodos)

Family Information/Información de la Familia

If married, is your spouse Catholic? (¿Si está casado(a), es su esposo(a) Catolico(a)?) **Y / N**

If no, how does your spouse feel in regard to your interest in the Catholic faith? (Si no, ¿Como se siente su esposo(a) con respeto a su interes en la fe Católica?) _____

Do you have children? (¿Tiene niños?) **Y / N**

If yes, please list names and ages of children. (Si la respuesta es si, por favor liste los nombres y edades de los niños.) _____

How will your children be raised? (¿Cómo serán criados sus hijos?) _____

Please tell me why you are interested in RCIA and/or becoming Catholic. Por favor, diganos por qué está interesado(a) en las clases de RICA y/o en convertirse en Catolico. _____

Medical Information/Información Medica

Do you have any medical conditions we should be made aware of? Examples include insulin dependence, diabetes without need for insulin or any heart trouble, like a pacemaker. (¿Tiene alguna enfermedad de la cual deberíamos ser hechos conscientes? Los ejemplos incluyen la dependencia de la insulina, la diabetes sin la necesidad de la insulina o cualquier enfermedad cardíaca, como un marcapasos.) _____

Do you have any food allergies we should be aware of? (¿Tienes alguna alergia de alimentos de que debemos ser conscientes?) _____

Please provide us with a name and phone number of a person for emergency contact. How is this person related? (Nombre y numero de la persona de contacto de emergencia. ¿Cómo está relacionado con esta persona?) _____

We will give you a list of information we will need from you. We will make copies and return all originals to you. Please be sure we receive all forms/information by September 1, 2015. (Le daremos una lista de la información que necesitaremos de usted. Haremos copias y devolveremos todos los originales a usted. Por favor asegúrese que recibimos todas las formas/información el 1 de septiembre del 2015.)