Saint Mary Star of the Sea Catholic Church, Port Townsend

Orden de la Iniciación Cristiana de Adultos (OCIA)

Nota: No se requiere cuota de inscripción para el programa OCIA.

Apellido_____

Nombre_____ Segundo nombre_____

Edad_____ Fecha de nacimiento ___/___/___

Ciudad, estado y país de nacimiento:_____

Dirección actual

_____

En caso de ser menor de edad, nombre del padre/tutor _____

Teléfono _____ Correo electrónico _____

Nombre de contacto (si es distinto al del padre/tutor) _____

Parentesco _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

Firma del padre/tutor otorgando su consentimiento para que el menor asista al OCIA

_____ Fecha _____

<u>Católicos que regresan</u>

¿Desea completar sus sacramentos? (Encierre en un círculo) Sí No

Por favor, encierre en un círculo los sacramentos que ya ha recibido:

Bautismo Confesión/Comunión Confirmación Matrimonio

Por favor, envíe los certificados de todos los sacramentos que ha recibido. Comuníquese con la oficina parroquial de la iglesia donde recibió el sacramento y pídales que nos envíen una copia de su(s) certificado(s).

<u>No católicos</u>

¿Ha sido bautizado/a? (Encierre en un círculo) Sí No

Por favor, solicite una copia de su certificado de bautismo si está disponible. Se entiende que algunas denominaciones cristianas no emiten certificados para el sacramento del Bautismo.

Iglesia del bautismo: _____Fecha: _____

Dirección (calle y número):

_____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

Saint Mary Star of the Sea Catholic Church, Port Townsend

Orden de la Iniciación Cristiana de Adultos (OCIA)

***Nota: No se requiere cuota de inscripción para el programa OCIA*.**

Nombre(s) del(de los) testigo(s)

_____

Para todos: Si no posee un certificado de bautismo, por favor envíe una copia certificada de su certificado de nacimiento.

Por favor, comuníquese con la oficina parroquial al (360)385-3700 si tiene alguna pregunta sobre este formulario.

Office Use Only

Baptism Certificate Submitted (Previously Baptized): _____

Certified Birth Certificate Submitted (Un-baptized): _____

Possible Impediments Reviewed: _____

Interviewer Comments:

Initial Interview completed: (Clergy Signature) _____ Date: _____