

ENTREVISTA AL SOLICITANTE/FORMULARIO DE INFORMACIÓN

INFORMACIÓN PERSONAL					
Apellido:	Nombre:	I	<input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra.	<input type="checkbox"/> Srta.	Estado matrimonial (circule uno) Soltero/a / Cas. / Div. / Sep. / Viu.
Dirección/Apt:		Teléfono casa: ()		Tel. celular: ()	
Ciudad:	Estado/Código postal:		Fecha del nacimiento:		
Ciudad del nacimiento	Nombre del padre:		Nombre de la madre:		
RELIGIÓN:	Bautizado:	*Fecha de bautizo:		*Nombre de soltera de la madre:	
	<input type="checkbox"/> Sí* <input type="checkbox"/> No				
*Iglesia del bautizo:		*Dirección (calle, ciudad, estado, nación):			
INFORMACIÓN MATRIMONIAL					
SI CASADO , ¿es éste su primer matrimonio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No*			¿Es este el primer matrimonio de su esposo/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No*		
Nombre de esposo/a (incluya el de soltera)			Religión del esposo/a:		
Iglesia del casamiento:	Fecha: / /	Dirección de la iglesia:		Ciudad/estado/nación	
Casado por:		<input type="checkbox"/> Sacerdote <input type="checkbox"/> Ministro <input type="checkbox"/> Juez de paz <input type="checkbox"/> Rabino <input type="checkbox"/> Imán <input type="checkbox"/> Otro			
Si no casado en iglesia, liste el local y dirección dónde el matrimonio ocurrió:					
SI COMPROMETIDO , es este su primer matrimonio? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No*					
Nombre del novio/novia:			¿Es éste el primer matrimonio de su novio/novia? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No*		
¿Cuándo planean casarse?: / /			¿Dónde?		
*SI no es éste su primer matrimonio o el de su esposo/esposa/novio/novia:					
Nombre del primer matrimonio de su esposo/a:		Religión:		Fecha de este matrimonio:	
Casado/a por:		<input type="checkbox"/> Sacerdote <input type="checkbox"/> Ministro <input type="checkbox"/> Juez de Paz <input type="checkbox"/> Rabino <input type="checkbox"/> Imán <input type="checkbox"/> Otro			
*Local o iglesia/dirección del casamiento:					
¿Cómo terminó este matrimonio?: <input type="checkbox"/> divorcio <input type="checkbox"/> muerte <input type="checkbox"/> anulación				Fecha:	

FORMACIÓN EN LA FE DEL SOLICITANTE

ANTECEDENTES

Describa su formación en la fe como niño:

Como adulto:

¿Cuál es su actual afiliación religiosa?

¿Quién o qué lo ha guiado a la Iglesia católica?

¿Por qué quiere ser católico?

PARA LOS ARCHIVOS DE LA IGLESIA

Bautizado/ Católico no iniciado completamente

Catequizado

No catequizado

Primera penitencia

Primera comunión

Anotaciones:

Candidato para Plena Comunión

Catequizado

No catequizado

Anotaciones:

No bautizado/Catecúmeno

Catequizado

No catequizado

Anotaciones:

Nombre de confirmación:

Copia del Certificado de Bautismo:

Copia de la Licencia de Matrimonio (si casado)

Nombre del *patrocinador/a o padrino/a:

Certificado/Carta de elegibilidad del patrocinador/padrino (*expedido en los últimos seis meses*)

Certificado/Carta de elegibilidad del patrocinador/padrino (*expedido en los últimos seis meses*)