 **RCIA (Rite of Christian Initiation of Adults)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **St. Willebrord Parish**  209 S. Adams St, Green Bay, WI  Telephone: 435-2016 Extension 105 | | | |
| **NAME:** | | **BIRTH DATE:** | |
| **STREET ADDRESS:** | | **CITY, STATE, ZIP:** | |
| **DAYTIME PHONE:** | | **EVENING PHONE:** | |
| **FATHER’S NAME:** | | **MOTHER’S NAME (MAIDEN):** | |
|  Employed |  Student |  Retired |  Other |
| Place & Type of Employment: | | | |
| Do you currently belong to a church?  Yes If so, please name  No | | | |
| Were you baptized?   yes  no | Were you confirmed?   yes  no | Did you receive Communion?   yes  no | In what religion? |
| Are you...  married  single  engaged  previously married | | | |
| Spouse, Fiancé. Or Fiancée (if applicable) | | | |
| Do you have children? If so, list names and ages:   yes  no | | | |
| Is sacramental preparation needed for the children?  yes  no | | | |
| Describe your experience of religious formation: | | | |
| Please describe briefly why and how you decided to join the **RCIA** | | | |
| Does your immediate family know of this decision?  yes  no  Do they support you in it?  yes  no | | | |
| Are you willing to set priority time over the next year or so to participate in sessions and to consider how God’s grace is working in your life?  yes  no  Comments? | | | |
| Are there special times or situations which would make it difficult for you to attend?  yes  no | | | |
| Is there someone who would like to attend with you?  yes  no  his/her name:  **\*THERE IS A DONATION PER PERSON, WHICH IS USE TO PURCHASE THE MATERIALS FOR EACH SESSION.**  **1 person is $60 2 People are $90 3 People are $110** | | | |

**REGISTRATION FOR INQUIRERS 2016-2017**

***WELCOME! May God’s grace guide you during this special time!***

 **RICA (Rito de Iniciación Cristiana De Adultos)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **St. Willebrord Parish**  209 S. Adams St, Green Bay, WI  Teléfono: 435-2016 Extensión 105 | | | |
| **NOMBRE:** | | **FECHA DE NACIMIENTO:** | |
| **DIRECCIÓN/DOMICILIO:** | | **CIUDAD, ESTADO, CÓDIGO POSTAL:** | |
| **TELÉFONO DURANTE EL DÍA:** | | **TELÉFONO DURANTE LA TARDE:** | |
| **NOMBRE PATERNO:** | | **NOMBRE MATERNO:** | |
|  Empleado |  Estudiante |  Jubilado (a) |  Otro |
| Lugar y tipo de empleo | | | |
| ¿Actualmente usted pertenece alguna Parroquia?  Si  No Si su respuesta fue **SI** ¿a cuál? | | | |
| ¿Esta bautizado (a)?   Sí  No | ¿Está confirmado?   Sí  No | ¿Hizo su Primera Comunión?   Sí  No | ¿En cuál religión? |
| ¿Actualmente está?  Casado (a)  Soltero (a)  Comprometido (a)  Previamente casado | | | |
| Nombre de esposo (a) O Comprometido (a) (Solamente si aplica a su situación actual) | | | |
| ¿Tienen hijos?  Si  No Si la respuesta es **SI**, ¿Cómo se llaman?: | | | |
| ¿También necesitan preparación sacramental?  Sí  No | | | |
| Describa su experiencia en formación religiosa: | | | |
| Por favor describa brevemente, cómo y porqué ha decidido ser parte del proceso de **RICA:** | | | |
| ¿Su familia está al tanto e esta decisión?  Sí  No  ¿Su familia lo/la apoya en esto?  Sí  No | | | |
| ¿Usted está dispuesto a poner este tiempo como un proceso prioritario en su vida para participar en las sesiones de formación y considerar que la gracia de Dios estará con usted en este proceso de su vida?  Sí  No  ¿Hay comentarios? | | | |
| ¿Hay algún tipo de situación el cual le impida participar en este proceso?  Sí  No | | | |
| ¿Le gustaría que alguien lo acompañara durante las sesiones de este proceso?  Sí  No  Nombre de él/ella:  **\*LA DONACIÓN POR PERSONA ES DE $60.00, LA CUAL SE USA CON EL FIN DE PROVEER EL MATERIAL NECESARIO PARA LAS SESIONES DE FORMACIÓN.**  **2 Personas $90 3 Personas $110** | | | |

**Inscripción del Candidato(a) 2016-2017**

***¡BIENVENIDO! ¡Que la gracia de Dios lo guíe durante este tiempo especial!***