



# ALL SOULS CHURCH

315 Walnut Avenue, South San Francisco, CA 94080

## RITO DE LA INICIACIÓN CRISTIANA PARA LOS ADULTOS

1. Nombre: (Please Print)

(Primero)

(Middle)

(Apellido)

2. Ciudad de Nacimiento:

Estado/País:

3. Fecha de Nacimiento::

(Mes)

(Día)

(Año)

Edad (Años)

4. Iglesia de Bautismo:

(Nombre de la Iglesia)

Fecha:

(Mes)

(Día)

(Año)

Dirección de la Iglesia:

(Calle)

(Ciudad)

(Estado/País)

Padrinos de Bautismo:

(Primero)

(Apellido)

&

(Primero)

(Apellido de Soltera)

5. Iglesia de la Primera Comunio

(Nombre de la Iglesia)

(Ciudad)

(Estado/País)

6. Iglesia de la Confirmación::

(Nombre de la Iglesia)

(Ciudad)

(Estado/País)

Fecha de la Confirmación:

(Mes)

(Día)

(Año)

(Nombre escogido para La Confirmación)

Padrino o, Madrina:

(Primero)

(Apellido)

7. Nombre: del Padre:

(Primero)

(Apellido)

De la Madre:

(Primero)

(Apellido de Soltera)

8. Su número de teléfono:

(Cell Phone)

(De la Casa)

(E-mail Address)

10. Residencia:

(Calle)

(Ciudad)

(Estado/País)

En caso de emergencia llamar:

Teléfono:

Relación

### ELIGE TODOS LOS QUE APLIQUEN

I wish to receive the Sacrament of:

Bautismo

1ra Reconciliación

1ra Comunión

Confirmación

My Canonical Status:

Soltero/Soltera

Unión Irregular

Quiere Casarse

Matrimonio Civil

Seek Validation

Casados por la Iglesia

Divorciado/a

Anulación

Seek Full Communion with Catholic Church

Other

Fecha:

Firma:

### For Office Use Only:

Baptism Certificate

1st Communion Certificate

Confirmation Certificate

RCIA

RICA

Thurs

Sun

SP

Note: