

**IGLESIA DE SAN CLEMENTE  
MATRICULA PARA EL PROGRAMA  
RITO DE INICIACION CRISTIANA PARA ADULTOS (RICA) 2018 -2019**

Nombre: \_\_\_\_\_  
Primer Nombre
Segundo Nombre
Apellido(s)

Domicilio: \_\_\_\_\_

Teléfono: Casa \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_ Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Fecha de Bautismo: \_\_\_\_\_ Lugar de Bautismo: \_\_\_\_\_

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_ Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

**Indique los Sacramentos que ya ha recibido:**

\*BAUTISMO \_\_\_\_\_  
 PRIMERA COMUNION: \_\_\_\_\_  
 CONFIRMACION: \_\_\_\_\_  
 MATRIMONIO: \_\_\_\_\_

**Indique los Sacramentos que va a recibir en San Clemente:**

BAUTISMO: \_\_\_\_\_  
 PRIMERA COMUNION: \_\_\_\_\_  
 CONFIRMACION: \_\_\_\_\_  
 MATRIMONIO: \_\_\_\_\_

\*Si ha recibido el Sacramento del Bautismo por favor entregue una copia de su Acta de Bautismo.

Debe de ir pensando en su padrino/madrina. Necesita ser una persona católica practicante, completamente iniciada a nuestra fe que tenga los sacramentos del Bautismo, Primera Comunión y Confirmación. Puede ser soltero sin vivir en unión libre o casado por la Iglesia Católica. Los papás no pueden ser padrinos.

Nombre del Padrino/Madrina: \_\_\_\_\_

(Del Sacramento que recibirá)

\*\*\*\*\*

Persona a notificar en caso de Emergencia:

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna condición médica o alergia a medicamentos/comida? ¿

¿Ingiere medicina diario? \_\_\_\_\_ Si, nombre el medicamento \_\_\_\_\_

¿Tiene alguna restricción médica, dietética o deportiva? \_\_\_\_\_

**Por favor considere una donacion de \$90**

Cantidad Recibida \$ \_\_\_\_\_ # de Recibo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_ Iniciales: \_\_\_\_\_