# Our Lady of Mercy Catholic Church

**Religious Education**

322 S. Vermont Ave., Mercedes, Texas 78570

Parish Office **(956) 565-1141** / Fax (956) 565-1640

Email: olm@cdob.org or pcl-olmmercedes@cdob.org


## ADULTO - CUESTIONARIO DE REGISTRO DE RICA

**APELLIDO DEL ESTUDIANTE** **NOMBRE DEL ESTUDIANTE** **SEGUNDO NOMBRE**

**DIRECCIÓN** **CIUDAD** **ESTADO** **CÓDIGO POSTAL**

**FECHA DE NACIMIENTO:** _____ /_____ /_____ **EDAD:** _____ **SEXO:** ☐ **MASCULINO** ☐ **FEMENINO**

**MES DIA AÑO**

**¿QUÉ SACRAMENTOS NECESITAS?:** ☐ **BAUTIZO** ☐ **PRIMERA RECONCILIACION**

☐ **PRIMERA COMMUNION** ☐ **CONFIRMACION**

**Por favor marque TODAS las declaraciones que se aplican a usted:**

☐ **Estoy casado(a)**

☐ **Me casó un sacerdote**

☐ **No me casó un sacerdote**

☐ **No estoy casado(a)**

☐ **Fui casado(a) antes**

☐ **Nunca he estado casado(a)**

☐ **Estoy casado(a) solo por el tribunal/Juez de Paz**

☐ **Estoy comprometido(a)**

☐ **Estoy separado(a)**

☐ **Me he casado solo una vez**

☐ **Estoy divorciado(a), pero no me he vuelto a casar**

☐ **Me divorcie y me volví a casar**

☐ **Estoy en una relación con alguien y estamos:**

- ☐ **no casados**
- ☐ **viviendo juntos**
- ☐ **nos casaremos antes del mes de Mayo**

**Cónyuge o Prometido(a)**

**¿Su cónyuge/prometido(a) tiene los siguientes sacramentos?**

☐ **Bautizo** ☐ **Primera Reconciliación** ☐ **Primera Comunión** ☐ **Confirmación**

**Si tiene hijos en casa, por favor anote los nombres y edades de los niños:**

_____

_____