Our Lady of the Rosary Parish

OCIA RECORD FORM / FORMA PARA RICA

Kindly print all information. Thank you / Por favor llenen toda la información

Parish where you are registered: _____

Parroquia en la cual está registrado:

Name/ Nombre**:** _____

Email/ *correo electrónico***:** _____

Phone/ *teléfono***:** _____

Address: / Dirección: _____

City, State, Zip: / *Ciudad, Estado, Código Postal*: _____

Birth Date: */ Fecha de Nacimiento*: _____

Father's Name: */ Nombre del Padre*: _____

Mother's Name (Include Maiden): _____
Nombre de la Madre con el Apellido de Soltera:

Married */ Casado/a*: ___ **Name of Spouse** */ Nombre del Esposo/a*: _____

By Church / Por la Iglesia: ____Civil: ___U/L: ___

Single: / Soltero/a: ___

Indicate which Sacrament you need /*Favor de indicar el Sacramento que necesita:*

Baptism: / Bautismo: _____**First Communion:** / Primera Comunión: _____

Confirmation: / Confirmación: _____

_____ _____

Signature / Firma **Date** / Fecha

Please fill up the form and submit to: marrez@archchicago.org

Por favor llenen la forma y envíenla a: marrez@archchicago.org