



Our Lady of the Rosary Parish

RCIA 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 as it appears on Baptism Certificate: _____

Nombre como aparece en su acta de Bautismo:

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 Apellido de Soltera:

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

By Church / Por la Iglesia: _____ **Civil:** _____ **U/L:** _____ **Single: / Soltero/a:** _____

Sacrament you asking / 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