



Iglesia Católica Sta. Cecilia

Registración de Confirmación Para Adolescentes

Septiembre 2018 – Mayo 2019



El último día de inscripciones es domingo 09/16/2018. El último día de pagos es Domingo 12/16/2018.

Información Básica Del Estudiante	
Nombre Completo del Alumno: _____ (Como en Certificado de Nacimiento)	
Apellido (Nombre Preferido): _____	
Domicilio: _____ _____	Fecha de nacimiento: _____
Género: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	
Numero Celular del Estudiante: _____	Recibe Textos: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Preparatoria que Asiste: _____	Año Escolar: <input type="checkbox"/> 9 ^{no} <input type="checkbox"/> 10 ^{mo} <input type="checkbox"/> 11 ^{mo} <input type="checkbox"/> 12 ^{mo}
Si está entrando a 9 ^{no} grado, a cual escuela asistió en el 8 ^o grado: _____	
Tamaño de Camisa: <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L Otros: _____. Asiste a escuela católica: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si _____	
Indique <input type="checkbox"/> Si Se Va Inscribir al 1 ^{er} Año de Confirmación	
¿Es bautizado como católico? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No. Favor de entregar un certificado con la forma de registración.	
¿Es bautizado en otra dominación? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No. Favor de entregar un certificado con la forma de registración.	
¿Ha recibido su Primera Comunión? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No. Favor de entregar un certificado con la forma de registración.	
No se puede inscribir sin todos los certificados	
Indique <input type="checkbox"/> Si Se Va Inscribir al 2 ^{do} Año de Confirmación	
¿Han cumplido su 1 ^{er} año de Confirmación en Sta. Cecilia? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Si No, favor de agregar certificado/verificación de haber cumplido el 1 ^{er} año en otra iglesia con copias de los certificados de Primera Comunión y Bautizo.	
¿Si Si, han liquidado su balance del 1 ^{er} año de Confirmación? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
LA COUTA PARA EL 1^{er} O 2^{do} AÑO DE CONFIRMACIÓN ES \$250	
Aceptamos dinero en efectivo, cheque, tarjetas de crédito, y pagos en línea en http://stcecilia.org/donate-pay-online/	
Favor de acreditar los cheques a “St. Cecilia Church” con “Confirmation Y1” or “Confirmation Y2” en el memo	
\$235 = ¿Aceptas pagar la cantidad completa de \$235: antes o el día domingo 9/16/2018? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
\$250 = ¿Aceptas pagar la cantidad de \$250 en tres (3) pagos: antes o el día domingo 12/16/2018? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
1. 1 ^{er} pago de \$100 es requisado al tiempo del inscripción: antes o el día domingo 9/16/2018.	
Este pago de \$100 es non-reembolsable para asegurar un lugar en la programa.	
2. 2 ^{no} pago de \$100 es requisado antes o el día miércoles 10/31/2018.	
3. El último pago de \$50 es requisado antes o el día domingo 12/16/2018.	
4. Después de domingo 12/16/2018, si no ha cumplido sus pagos, aceptas pagar \$15 adicionales cada mes sobre el balance que queda	
¿Gustaría hablar con el Padre o la Hermana sobre una dificultad financiera? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
(Indique lo adecuado) PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL _____	FECHA: _____
NOMBRE EN MOLDE: _____	FIRMA: _____
USO PARA LA OFFICANA	

INFROMACION DEL PADRE O TUTOR LEGAL

NOMBRE LEGAL: _____ Numero de Domicilio: _____
 Domicilio: _____ Numero de Trabajo: _____
 (solamente si es distinto que el del alumno) _____ Numero de Celular : _____
 Correo Electrónico: _____
 Lengua Preferida: _____ Religión: _____

INFORMACION DEL MADRE O TUTOR LEGAL

NOMBRE LEGAL: _____ Numero de Domicilio: _____
 Domicilio: _____ Numero de Trabajo: _____
 (solamente si es distinto que el del alumno) _____ Numero de Celular: _____
 Correo Electrónico: _____
 Lengua Preferida: _____ Religión: _____

CONTACTO DE EMERGENCIA (EN CASO QUE NO PUEAMOS CONTACTAR A LOS PADRES)

NOMBRE LEGAL: _____ Numero de Domicilio: _____
 Relación al alumno: _____ ¿También es tutor legal? Si No
 Domicilio: _____ Numero de Trabajo: _____
 (solamente si es distinto que el del alumno) _____ Numero de Celular: _____
 Correo Electrónico: _____
 Lengua Preferida: _____ Religión: _____

INFORMACION PARROQUIAL

¿Eres registrado en Sta. Cecilia? Si No. Si si, escribe el número del sobre de colección: _____
 ¿Si no, a que parroquia asiste? _____

FRIMA DE COMPROMISO

La preparación para el Rito de Confirmación es un viaje de dos años en cual el Estudiante, Padre/Madre/Tutor Legal y Sponsor (Padrino) va explorar diferente áreas de la fe, ministerios de la Iglesias, y servicio; entonces este proceso es un compromiso de todos los involucrados. Este sacramento llama la atención y reflexión en la fe personal y una confirmación la identidad católica de uno mismo junto con una participación activa en la vida de la Iglesia. Es un requisito que asiste a un retiro cada año de Confirmación, y un atendencia fija a entrar y participar en las actividades con una mente abierta y con quiere, especialmente con participar en la misa dominical y eventos de adolescentes.

Aceptamos apoyar a nuestro hijo a cumplir los requisitos y participar completamente en la programa.

(Indique lo adecuado) PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL FECHA: _____

NOMBRE EN MOLDE: _____

FIRMA: _____



Iglesia Católica de Sta. Cecilia
CONFIRMACIÓN PARA ADOLESCENTES
MINISTERIO DE ADOLESCENTES
SEPTIEMBRE 2018 – MAYO 2019



FORMA DE PERMISO DE MENORES & LIBERTAD

NOMBRE DEL ALUMNO: _____ **FECHA DE NACIMIENTO:** _____

MASCULINO FEMENINO

NOMBRE DE MEDICO FAMILIAR: _____ **NUMERO DE TELEFONO:** _____

NOMBRE DE ASEGURARÍA: _____ **NUMERO DE POLICA:** _____

ALERGIAS PROBLEMAS MEDICAS/DESHABILITARES: _____

Yo, (indique relación al estudiante) **Padre/Madre/Tutor Legal** del niño anotado, doy permiso de su participación en los actividades nombradas. Acepto dirigir a mi hijo a cooperar y conformarse a la dirección del personal de la parroquia, escuela, o disóciase responsable por las actividades.

Como condición de la participación de mi hijo, **yo** le doy libertad y descargo al Disóciase de Orange, sus organizaciones incluyendo pero sin excluir The Roman Catholic Bishop of Orange, a Corporation Sole, y sus funcionarios, empleados, y voluntarios de todos y cualquiera reclamos sobre lesiones personales y daños a la propiedad que el/ella podría sufrir de resultado de su participación en las actividades nombradas, independiente si o no fuera causa de negligencia, activo o pasivo de parte de los nombrados.

Yo sumito a que en el caso que mi hijo este lastimado de resultado de su participación en las actividades nombrados, incluyendo transportación de y a ese actividad fuera o no causado por negligencia, activo o pasivo de la parroquia, escuela, programa de formación de fe del disóciase o cualquiera de sus agentes o empleados los recursos del costo del hospital, dentista, médico o costos relacionados será sobre a seguridad de accidente, hospital, medico, o dental o cualquiera planes de beneficios que tengo yo o mi pareja. Estoy consciente de cualquiera de las condiciones médicas de mi hijo que podría impedir su participación.

Yo permito fotografias, películas, videos, grabación, o otros medios de memorización durante los eventos y la participación de mi hijo en las actividades y la publicación y duplicación o uso de la media. Yo renuncio cualquiera derecho a recompensación u otro derecho sobre el poder de limitar o controlar la grabación o uso.

Yo doy permiso al médico, enfermera, dentista o personal de atención médica seleccionado por el personal supervisora presente para dar atención médica, dental, u otro tratamiento considerado necesario.

Esta autorización es solamente válida para todos los eventos de Confirmación para High Schoolers y Ministerio de Adolescentes en la Iglesia Santa Cecilia desde la fecha firmada hasta el 31 de Mayo 2019.

(Indique lo adecuado) **PADRE/MADRE/TUTOR LEGAL**

FECHA: _____

NOMBRE EN MOLDE: _____

FIRMA: _____ **NUMERO DE TELÉFONO:** _____

NOMBRE DEL CONTACTO DE EMERGENCIA: _____

NUMERO DE TELÉFONO: _____