



1301 Sycamore Avenue, Tustin, CA 92780
Tel: 714-544-3250 | Fax: 714-838-1996 | Website / Sitio web: stcecilia.org

WEDDING APPLICATION FORM FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DE BODA

YOUR LEGAL FULL NAME / NOMBRE LEGAL COMPLETO:

First / Nombre Middle / Segundo nombre Last / Apellido Male Masculino / Female Femenino

Home Address / Domicilio: Street / Calle City / Ciudad Zip Code / Código postal

Date of Birth / Fecha de nacimiento: MM / DD / YY (AA)

Phone # / Número de teléfono E-mail Address / Correo electrónico

PLEASE CHECK, IF APPLICABLE / POR FAVOR, MARQUE LAS OPCIONES CORRESPONDIENTES:

- Are you Catholic Baptized? / ¿Está bautizado Católico(a)? Yes / Sí No
- Are you Non-Catholic Baptized? / ¿Está bautizado no-Católico(a)? Yes / Sí No
- Have you received First Communion? / ¿Ya recibió la Primera Comunión? Yes / Sí No
- Have you received Confirmation? / ¿Ya recibió la Confirmación? Yes / Sí No

- Are you Single and NEVER married? / ¿Es usted soltero(a) y NUNCA ha estado casado(a)?
 - Married? HOW MANY TIMES? ___ / ¿Está usted casado(a)? ¿CUÁNTAS VECES? ___ Include Certificate(s) Yes / Sí No
Incluye certificado(s).
 - Divorced? HOW MANY TIMES? ___ / ¿Es usted divorciado(a)? ¿CUÁNTAS VECES? ___ Include Certificate(s). Yes / Sí No
Incluye certificado(s).
 - Separated? / ¿Está usted separado(a)?
 - Widowed? / ¿Es usted viudo(a)?
 - Planning to have your marriage blessed in the Catholic Church? / ¿Desea bendecir su matrimonio en la Iglesia Católica?

- Are all of the above answers true to your conscience?
¿Son verdaderas, según su conciencia, todas las respuestas que proporcionó anteriormente? Yes / Sí No

The Wedding Date & Time you prefer: _____ By a Priest/Deacon: _____

SIGNATURE / FIRMA: _____

DATE / FECHA: _____