

**Iglesia Católica de San Alfonso**  
**Forma de Registración Familiar para la Formación de Fé 2018-2019**

**Información de Contacto Familiar**

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico\*: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_  
 Correo Electrónico\*: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Dirección Actual del Estudiante(s): \_\_\_\_\_

\* Al compartir su correo electrónico, usted está dando consentimiento a recibir correos electrónicos con actualizaciones la Formación de Fe y de la parroquia.

**Contacto de Emergencia**

Nombre de Contacto de Emergencia: \_\_\_\_\_  
 Relación: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

**Avisos por Mensajes de Texto**

Para recibir mensajes de texto con información general del programa, proporciones un número de teléfono **celular** (la cuota estándar de datos y las tarifas de mensajería de texto pueden aplicarse basadas en su plan).

**# de tel celular:** \_\_\_\_\_

**Permiso para Fotos**

La Iglesia de San Alfonso en Brooklyn Center, MN, desea su permiso para usar la foto de sus hijos (sin identificar su nombre) en el boletín, en el sitio web o en la información de publicidad de la parroquia. Esto incluye fotografías de los sacramentos en grupo. **Firma del Padre/Madre/Guardián:** \_\_\_\_\_

**Para Pago con Tarjeta de Crédito**

Cantidad: \$ \_\_\_\_\_ Número de Tarjeta de Crédito: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Nombre en la Tarjeta: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ CVV: \_\_\_\_\_  
 Fecha de Expiración (MM/YYYY): \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**Para Uso de la Oficina**

No. total de niños: _____ x \$ _____ = \$ _____ Cantidad pagada: \$ _____ Plan de pago ____ Cantidad debida: \$ _____	Fecha que se registró: _____ Recibido por: _____ Forma de Pago: <i>Tarjeta de Crédito / Cheque / Efectivo</i> Número de Cheque: _____ Número de Recibo: _____
---	---

*Vea la parte de atrás de esta forma para el pago de inscripción anticipada, regular y tarde.*

**Costo de Formación de Fe para 2018-2019**

**Desde el 16 de junio hasta 1 de septiembre (Registración Anticipada):**

- \$100.00 por niño(a) (Máximo: \$300.00 por familia).
- La registración anticipada se debe pagar en su totalidad cuando se entrega la forma.
- La registración anticipada termina el 2 de septiembre, 2018

**Del 2 de septiembre al 31 (Registración regular o con plan de pago hasta 12/30/18)**

- \$110.00 por niño(a) (Máximo: \$330.00 por familia).
- La registración debe incluir \$30.00 de pago inicial cuando entrega la forma.

**Del 1 de enero (Registración Tarde)**

- \$125.00 por niño(a) (Máximo \$345.00 por familia)

**Responsabilidad e Indemnización de la Arquidiócesis:** Al entregar este formulario, usted acepta el Acuerdo de Responsabilidad e Indemnización de la Arquidiócesis. Con mucho gusto se le dará una copia de este acuerdo si usted la solicita. Por favor, póngase en contacto con el personal de la Formación de Fe para obtener una copia de este comunicado si así lo desea.

## Registro de Niño/a #1

<b>Preferencia de día de clase</b> <i>Por favor indique qué día de clase asistirá su hijo/a.</i>		
____ Miércoles, Grados 3-12, 6:30pm-8:00pm	____ Sábado, Grados K-7, 9:30am-11:00am	

Información de Niño/a	
<b>Apellidos del niño/a:</b> _____	
<b>Nombre Completo del niño/a:</b> _____	
<b>Fecha de Nacimiento (MM / DD / AAAA):</b> ____ / ____ / ____ <b>Grado Escolar 2018-2019:</b> ____	
<b>Masculino o Femenino:</b> M / F <b>Idioma de Aprendizaje</b> (circule una): Español / Inglés / No Preferencia	
<b>Ha estado su hijo/a en algún programa de Educación Religiosa?</b> Si / No	
<b>Problemas de Salud y Necesidades Especiales:</b> Por favor enliste problemas de salud, alergias, necesidades especiales, discapacidades, etc.	

Sacramentos		
<i>Por favor, traer el certificado de bautismo si su hijo/a ha sido bautizado.</i>		
Mi hijo/a <b>ha sido</b> bautizado.	Si	No
Mi hijo/a <b>ha recibido</b> la primera comunión.	Si	No
Mi hijo/a <b>ha sido</b> confirmado.	Si	No

\* \* \* \* \*

## Registro de Niño/a #2

<b>Preferencia de día de clase</b> <i>Por favor indique qué día de clase asistirá su hijo/a.</i>		
____ Miércoles, Grados 3-12, 6:30pm-8:00pm	____ Sábado, Grados K-7, 9:30am-11:00am	

Información de Niño/a	
<b>Apellidos del niño/a:</b> _____	
<b>Nombre Completo del niño/a:</b> _____	
<b>Fecha de Nacimiento (MM / DD / AAAA):</b> ____ / ____ / ____ <b>Grado Escolar 2018-2019:</b> ____	
<b>Masculino o Femenino:</b> M / F <b>Idioma de Aprendizaje</b> (circule una): Español / Inglés / No Preferencia	
<b>Ha estado su hijo/a en algún programa de Educación Religiosa?</b> Si / No	
<b>Problemas de Salud y Necesidades Especiales:</b> Por favor enliste problemas de salud, alergias, necesidades especiales, discapacidades, etc.	

Sacramentos		
<i>Por favor, traer el certificado de bautismo si su hijo/a ha sido bautizado.</i>		
Mi hijo/a <b>ha sido</b> bautizado.	Si	No
Mi hijo/a <b>ha recibido</b> la primera comunión.	Si	No
Mi hijo/a <b>ha sido</b> confirmado.	Si	No

### Registro de Niño/a #3

<b>Preferencia de día de clase</b> <i>Por favor indique qué día de clase asistirá su hijo/a.</i>		
_____ Miércoles, Grados 3-12, 6:30pm-8:00pm	_____ Sábado, Grados K-7, 9:30am-11:00am	

Información de Niño/a	
Apellidos del niño/a: _____	
Nombre Completo del niño/a: _____	
Fecha de Nacimiento (MM / DD / AAAA): _____ / _____ / _____ Grado Escolar 2018-2019: _____	
Masculino o Femenino: M / F Idioma de Aprendizaje (circule una): Español / Inglés / No Preferencia	
Ha estado su hijo/a en algún programa de Educación Religiosa? Si / No	
Problemas de Salud y Necesidades Especiales: Por favor enliste problemas de salud, alergias, necesidades especiales, discapacidades, etc.	

Sacramentos		
<i>Por favor, traer el certificado de bautismo si su hijo/a ha sido bautizado.</i>		
Mi hijo/a <b>ha sido</b> bautizado.	Si	No
Mi hijo/a <b>ha recibido</b> la primera comunión.	Si	No
Mi hijo/a <b>ha sido</b> confirmado.	Si	No
* * * * *		

### Registro de Niño/a #4

<b>Preferencia de día de clase</b> <i>Por favor indique qué día de clase asistirá su hijo/a.</i>		
_____ Miércoles, Grados 3-12, 6:30pm-8:00pm	_____ Sábado, Grados K-7, 9:30am-11:00am	

Información de Niño/a	
Apellidos del niño/a: _____	
Nombre Completo del niño/a: _____	
Fecha de Nacimiento (MM / DD / AAAA): _____ / _____ / _____ Grado Escolar 2018-2019: _____	
Masculino o Femenino: M / F Idioma de Aprendizaje (circule una): Español / Inglés / No Preferencia	
Ha estado su hijo/a en algún programa de Educación Religiosa? Si / No	
Problemas de Salud y Necesidades Especiales: Por favor enliste problemas de salud, alergias, necesidades especiales, discapacidades, etc.	

Sacramentos		
<i>Por favor, traer el certificado de bautismo si su hijo/a ha sido bautizado.</i>		
Mi hijo/a <b>ha sido</b> bautizado.	Si	No
Mi hijo/a <b>ha recibido</b> la primera comunión.	Si	No
Mi hijo/a <b>ha sido</b> confirmado.	Si	No

## Registración para voluntarios en formación de fe

### Información Personal

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico\*: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento (MM / DD / YYYY): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

\* Al compartir su correo electrónico, usted está dando consentimiento a recibir correos electrónicos con actualizaciones de la Formación de Fe y de la parroquia.

### Puestos de Voluntarios

#### \_\_\_\_ Catequista

Me gustaría ayudar enseñando clases de Formación de Fe como catequista o co-catequista.

\_\_\_\_\_ Para Miércoles \_\_\_\_\_ Para Sabado

#### \_\_\_\_ Ayudante de catequista / salón y ayuda en el pasillo

Me gustaría asistir en el salón, en el pasillo o en otras posiciones administrativas.

\_\_\_\_\_ Para Miércoles \_\_\_\_\_ Para Sabado

#### \_\_\_\_ Catequista suplente

Me gustaría ayudar como suplente de catequista por turnos.

#### \_\_\_\_ Voluntario de apoyo

Me gustaría ser voluntario durante la semana haciendo copias, organizando útiles de clase, y detrás de las escenas.

#### \_\_\_\_ Benefactor

No soy capaz de donar tiempo, pero me gustaría donar comida, útiles de clase o apadrinar a un niño.

### Avisos por Mensajes de Texto

Si desea recibir mensajes de texto con avisos por retraso de horario y/o cancelaciones del programa, por favor comparta un número de teléfono celular (La cuota estándar de datos y las tarifas de mensajería de texto pueden aplicarse basadas en su plan) Cel # \_\_\_\_\_

### Experiencia Catequética

Has enseñado clases de educación religiosa anteriormente? **Si** **No**

¿Si es si, donde? \_\_\_\_\_

¿Que grado(s)? \_\_\_\_\_ ¿Cuántos años? \_\_\_\_\_

### Referencias

Pastor Parroquial: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Feligrés: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Personal: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

### 3 Esenciales

Virtus: **Si** **No** ¿Dónde y Cuándo?: \_\_\_\_\_

Código de Conducta: **Sí** **No**

Revisión de Antecedentes: **Sí** **No**