

- IMPRIMA CLARAMENTE Y LLENAR EL FORMULARIO COMPLETO. Por favor póngase en contacto con nosotros si tiene alguna información o cambios.

**REQUISITOS PARA LA PREPACION DE CONFIRMACION:**

- 1) La familia tiene que estar registrada en Luz de Cristo y debe ser miembros activos en la iglesia.
- 2) Haber asistido en año anterior\* en las Clases de Formación de Fe, Escuela Católica(o "Home School").
- 3) Favor de proveer una copia del Certificado de Batisismo si no lo ha proveído anteriormente para nuestros archivos.

*\*\*\*Preparación para la Confirmación toma un periodo de dos años. El joven puede acercarse a los sacramentos durante el segundo año de asistencia" (Diocesan Catechetical Guidelines)*

## ~ INFORMACION DEL ESTUDIANTE ~

Primero Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo Nombre: \_\_\_\_\_

Apellido: \_\_\_\_\_ Sexo (M/F) \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Escuela: \_\_\_\_\_ Grado Actual: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

Bautismo: \_\_\_\_\_  
(Fecha) (Iglesia) (Ciudad) Estado/país

Fue Bautizado?  Si  No Recibida Primera Comunión?  Si  No

Su hijo(a) fue estudiante de la Fe Formación o "Edge" en Luz de Cristo el año pasado?  Si  No

Si es así, que Grado \_\_\_\_\_. Si su hijo(a) no fue estudiante de la Fe Formación o "Edge" el año pasado, había recibido educación religiosa en un programa de la Fe Formación Católica, en un programa de escuela Católica, o registrado en un programa en escuela en la casa?  Si  No

Si es así cuando y adonde? \_\_\_\_\_

Hay alguna necesidad especial su hijo(a) tiene – por ejemplo – condiciones médicas, las necesidades de aprendizaje. Alergias, situación especial etc. que tenemos que estar conscientes de? \_\_\_\_\_

## ~ INFORMACION DE PADRES ~

Nombre de Padre:

\_\_\_\_\_  
(Primero) (Segundo Nombre) (Apellido)

Padre 1<sup>er</sup> Lenguaje: \_\_\_\_\_; 2<sup>do</sup> Lenguaje: \_\_\_\_\_ Prefiere los documentos en  Ingles  Español

Nombre de Madre:

\_\_\_\_\_  
(Primero) (Segundo Nombre) (Apellido) (Nombre de Soltera)

Madre/ 1<sup>er</sup> Lenguaje: \_\_\_\_\_; 2<sup>do</sup> Lenguaje: \_\_\_\_\_ Prefiere los documentos en  Ingles  Español

Padres Estado Civil (Solamente marca una) :  Casado(a)  Separado(a)  Divorciado(a)  Viudo(a)  Soltero(a)

Hijo(a) reside con:  Ambos Padres  Madre  Padre  Otro: \_\_\_\_\_

Esta registrado como miembro de la Iglesia Luz de Cristo?:  Si  No

**--- Pagina Siguiente ---**

## ~ INFORMACION DE COMUNICACIÓN ~

LOC Confirmación y EDGE usa “Flocknote” para ayudar a las personas a sentirse conectados. Los padres y/o guardianes reciben actualizaciones regulares y noticias importantes de la oficina para informarle de los cambios de horario o eventos.

Su información personal no se puede acceder por otro individuo registrado en la sistema de redes. Nadie, salvo una autorización administrativa de red de acceso a cualquier información de los miembros.

Que método los Padres prefieren para recibir regularmente actualizaciones con LOC Confirmación y EDGE de nuestro sistema de comunicación:  Mensaje de Texto  Correo Electrónico  Ambos

Teléfono de Padre: Casa: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

Teléfono de Madre: Casa: \_\_\_\_\_ celular: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico de Padre: \_\_\_\_\_

Correo Electrónico de Madre: \_\_\_\_\_

**Nota:**

<b><i>En caso de una emergencia y los padres o guardianes no estén disponibles, a quien debemos contactar?</i></b>	
Contacto de Emergencia:	
Relación al/la Joven:	
Teléfono de Casa:	Celular:
Firma de Padres/Guardianes:	
<b><i>Tenga la seguridad absoluta que cualquier revelación hecha a nuestra oficina se mantendrá en absoluta confidencialidad. Información será compartida si fuese necesario pero con énfasis que lo compartido se mantendrá en confidencialidad</i></b>	

**PAGOS:** Ninguna familia será mantenida fuera de Formación de fe por falta de fondos.. Si usted necesita ayuda, puede comunicarse con Coordinador de Formación de Fe al 442-7081

También, aceptamos donaciones para ayudar aquellos que no pueden.

**CONSENTIMIENTO DE PADRES/GUARDIANES:** Doy mi consentimiento para que mi hijo(a) este registrado en la programa EDGE de Luz de Cristo. Soy consciente de que van a ser instruidos en la Doctrina Católica y la Tradiciones. Como la persona principal responsable de la formación en la fe de mi hijo(a), estoy de acuerdo a reforzar esas enseñanzas y practicas por estar registrados en la parroquia y asistir regularmente a misa con mi hijo(a). También me hago responsable de asistencia y para instruir los con respecto al comportamiento adecuado mientras asista al programa de” Edge”.

**Firma de Padre/Madre:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

<i>Para Uso de la oficina solamente</i>	<b>Check #:</b>	<b>Paid Cash</b> <input type="checkbox"/>	<b>Amount Pd.:</b>	<b>Balance Due:</b>
<b>Date Received:</b>	<b>Data Entered:</b>	<b>Notarized</b> <input type="checkbox"/>	<b>Signatures Complete?</b> <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No	
<b><u>Comentarios</u></b>				