

**St. Kateri Tekakwitha Parish Community**

**RCIA/ Adult Confirmation Registration Form 2023-2024**

**Forma de Registración para el programa de Confirmación Y RICA  
para adultos 2023-2024**

**Candidate's Name:** \_\_\_\_\_  
Nombre y Apellido Del Candidato: First name Middle Last Name

**Date of Birth:** \_\_\_\_\_ **Marital Status: Single** \_\_\_\_\_ **Married** \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: Estado civil: soltera /O Casada /O \_\_\_\_\_

**If married** \_\_\_\_\_  
Spouse's First Name and Last Name/ Nombre y apellido de la esposa (o) si es casado / a

**Home Address:** \_\_\_\_\_ **City:** \_\_\_\_\_ **State:** \_\_\_\_\_ **Zip Code:** \_\_\_\_\_  
Dirección Residencial: Ciudad: Estado: Zona Postal: \_\_\_\_\_

**Home Phone Number:** \_\_\_\_\_ **Cell Phone number:** \_\_\_\_\_  
Numero de tel. de Casa: Numero de Celular: \_\_\_\_\_

**E-mail Address:** \_\_\_\_\_  
Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**Father's Name:** \_\_\_\_\_ **Mother's Name:** \_\_\_\_\_  
Nombre del Padre: Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_

**Sacraments to receive: Baptism** \_\_\_\_\_ **First Communion** \_\_\_\_\_ **Confirmation** \_\_\_\_\_  
¿Qué sacramentos desea recibir? Bautizo Primera comunión Confirmación \_\_\_\_\_

**Language Class preferred:** \_\_\_\_\_ **Idioma en que desea recibir la clase:** \_\_\_\_\_

**Documents Collected (copy of): Documentos Colectados (copias de)**

**Birth Certificate:** \_\_\_\_\_ **Baptismal Certificate:** \_\_\_\_\_ **First Communion Certificate:** \_\_\_\_\_  
Certificado de Nacimiento Certificado de Bautizo Certificado de Primera Comunión \_\_\_\_\_

**Sponsor's name:** \_\_\_\_\_  
Nombre del padrino / madrina

**Saint's name:** \_\_\_\_\_  
Nombre del Santo

**Date of Registration:** \_\_\_\_\_  
Fecha de registraci3n

For any question, please contact Deacon Mark at 951-845-8342  
If you are going to register on line, please send the registration back to Esmeralda Esquivel  
by Email at [eesquivel@sbdiocese.org](mailto:eesquivel@sbdiocese.org)