



SAINT MATTHEW CATHOLIC PARISH

Order of Christian Initiation for Adults (OCIA) Orden de Iniciación Cristiana de Adultos (OICA)

Please fill out the requested information if you are an adult over the age of 17 seeking the Sacraments of Initiation: Baptism, First Communion, and Confirmation, which take place at the Easter Vigil, or the Sacrament of Confirmation which will take place on a date assigned by the Archdiocese of Miami.

Por favor este formulario si Usted es un adulto con más de 17 años y quisiera recibir los Sacramentos de Iniciación Cristiana: Bautismo, Primera Comunión, y Confirmación, que tendrán lugar en la Vigilia Pascual, o el Sacramento de Confirmación que se celebrará en la fecha asignada por la Arquidiócesis de Miami.

Registration Form • Formulario de Registración

Name _____ Parish Registration No. _____
(Nombre) No. de Registración Parroquial

Maiden Name _____ Spouse's Name: _____
Nombre de Soltera Nombre del Esposo

Address _____ Zip Code _____
Dirección Código Postal

Email _____ Work Phone _____ Cell Phone _____
Correo Electrónico Tel. de Trabajo Tel. Móvil

Date of Birth _____ Place of Birth _____
Fecha de Nacimiento Lugar de Nacimiento

Mother's Full Maiden Name _____
Nombre complete de la Madre (incluye nombre de soltera)

Father's Name _____
Nombre del Padre



SAINT MATTHEW CATHOLIC PARISH

I. SACRAMENTS RECEIVED OR TO BE RECEIVED (check the box and explain) SACRAMENTOS RECIBIDOS O AL RECIBIR (marcar la caja correspondiente)

1. Baptism/Bautismo ☐ Yes/Si ☐ No

Date Baptized _____ In which Faith _____
Fecha de Bautizo ¿En cuál Religión?

Name and Address of the Church which dispensed the Sacrament of Baptism
Nombre y dirección de la Iglesia que dispensó el Sacramento del Bautismo.

PLEASE ATTACH A COPY OF THE BAPTISMAL CERTIFICATE
INCLUIR EL CERTIFICADO DE BAUTISMO

2. First Communion/Primera Comunión ☐ Yes/Si ☐ No

Date of First Communion _____ In which Faith _____
Fecha de Primera Comunión ¿En cuál Religión?

Name and Address of the Church which dispensed the Sacrament of Communion
Nombre y dirección de la Iglesia que dispensó el Sacramento de la Comunión.

PLEASE ATTACH A COPY OF THE COMMUNION CERTIFICATE
INCLUIR EL CERTIFICADO DE COMUNIÓN

3. Confirmation/Confirmación ☐ Yes/Si ☐ No

Date of Confirmation _____ In which Faith _____
Fecha de La Confirmación ¿En cuál Religión?

Name and Address of the Church which dispensed the Sacrament of Confirmation
Nombre y dirección de la Iglesia que dispensó el Sacramento de la Confirmación.

PLEASE ATTACH A COPY OF THE CONFIRMATION CERTIFICATE
INCLUIR EL CERTIFICADO DE CONFIRMACIÓN.



SAINT MATTHEW CATHOLIC PARISH

I. SACRAMENTS RECEIVED OR TO BE RECEIVED (check the box and explain) SACRAMENTOS RECIBIDOS O AL RECIBIR (marcar la caja correspondiente)

4. Marriage/Matrimonio ☐ Yes/Si ☐ No

Date of Marriage _____ In which Faith _____
Fecha de Matrimonio _____ ¿En cuál Religión?

Name and Address of the Church which dispensed the Sacrament of Marriage
Nombre y dirección de la Iglesia que dispensó el Sacramento de Matrimonio.

PLEASE ATTACH A COPY OF THE MARRIAGE CERTIFICATE / INCLUIR EL CERTIFICADO DE MATRIMONIO.

5. Prior Marriage(s)/Matrimonio(s) anteriores [Please list by order of date / listar por orden de fecha]

Spouse's Name/Nombre del Esposo(a) _____

Name & Address where the ceremony was performed / Nombre y dirección donde tomó lugar la ceremonia

PLEASE ATTACH A COPY OF THE MARRIAGE CERTIFICATE / INCLUIR EL CERTIFICADO DE MATRIMONIO.



Spouse's Name/Nombre del Esposo(a) _____

Name & Address where the ceremony was performed / Nombre y dirección donde tomó lugar la ceremonia

PLEASE ATTACH A COPY OF THE MARRIAGE CERTIFICATE / INCLUIR EL CERTIFICADO DE MATRIMONIO.



Spouse's Name/Nombre del Esposo(a) _____

Name & Address where the ceremony was performed / Nombre y dirección donde tomó lugar la ceremonia

PLEASE ATTACH A COPY OF THE MARRIAGE CERTIFICATE / INCLUIR EL CERTIFICADO DE MATRIMONIO.



Spouse's Name/Nombre del Esposo(a) _____

Name & Address where the ceremony was performed / Nombre y dirección donde tomó lugar la ceremonia

PLEASE ATTACH A COPY OF THE MARRIAGE CERTIFICATE / INCLUIR EL CERTIFICADO DE MATRIMONIO.

6. Annulments (Anulación)

☐ Civil ☐ Canonical (Church/Iglesia) How many times? ¿Cuántas Veces? _____

Below please write the Date procured & Name and Address of the Tribunal Court issuing the Marriage Annulment
Por favor proveer la Fecha y el Nombre y Dirección de la Corte Tribunal otorgando la Anulación Matrimonial

Date (Fecha) _____



SAINT MATTHEW CATHOLIC PARISH

II. WHAT ARE YOUR REASONS FOR TAKING THIS COURSE? ¿CUAL ES SU MOTIVACIÓN POR TOMAR ESTE CURSO?

1. Are you seeking to convert to the Catholic Faith? _____ Yes/Si _____ No
¿Desea conversión a la Fe Católica?
2. Are you seeking to prepare for a "missing" Sacrament? _____ Yes/Si _____ No
¿Desea prepararse para un Sacramento que le falta?
3. Are you seeking to deepen your understanding of the Catholic Faith? _____ Yes/Si _____ No
¿Desea profundizar su conocimiento de la Fe Católica?

III. IF YOU ARE SEEKING A SACRAMENT, PLEASE ADVISE US OF THE FOLLOWING: SI UD. DESEA LA RECEPCIÓN DE UN SACRAMENTO, FAVOR DE AVISARNOS DE LO SIGUIENTE:

1. Have you chosen a sponsor? ¿Ya Ud. escogió un padrino? _____ Yes/Si _____ No
2. Name and address of your sponsor. *Nombre y dirección del Padrino*

Name/Nombre _____

Address/Dirección _____

City/Ciudad _____ State/Estado _____ Zip _____

IV. WHAT ARE YOUR EXPECTATIONS FROM THIS COURSE? (explain) ¿CUALES SON SUS ESPERANZAS DE ESTE CURSO? (explicar)

Applicant's Signature / Firma del Apicante

Date / Fecha