

APLICACIÓN PARA PAREJAS YA CASADAS POR LO CIVIL

Por favor, llene la aplicación completa. Nuestro Pastor la revisará y la Directora de Vida Familiar se pondrá en contacto con ustedes.

Fecha de aplicación _____

Fecha para la Convalidación (1ª preferencia) Mes/Día/Año	(2ª preferencia) Mes/Día/Año	
Hora (1ª preferencia)	(2ª preferencia)	
Nombre del esposo	Fecha de Nacimiento	Religión
¿Ha recibido el esposo la Confirmación? _____ ¿Comunión? _____ Fecha del matrimonio civil _____ ¿Se ha divorciado el esposo previamente? _____ País de nacimiento del esposo _____ Teléfono del trabajo del esposo _____ Celular _____ Correo electrónico _____ @ _____ Ocupación del esposo: _____ Lugar de empleo: _____		
Nombre de soltera de la esposa	Fecha de Nacimiento	Religión
¿Ha recibido el esposo la Confirmación? _____ ¿Comunión? _____ Fecha del matrimonio civil _____ ¿Se ha divorciado el esposo previamente? _____ País de nacimiento del esposo _____ Teléfono del trabajo del esposo _____ Celular _____ Correo electrónico _____ @ _____ Ocupación del esposo: _____ Lugar de empleo: _____		
Dirección de la casa	Ciudad y estado	Código postal
Teléfono de la casa	Idioma que se habla en el hogar	
¿A qué iglesia asisten?	Hora de la misa	

LA CEREMONIA

Preferencia de idioma:

Inglés

Español

Bilingüe

Otra

¿Cuántas personas asistirán a la
Celebración? _____

¿Quiere celebrar la Liturgia en la Capilla o en la Iglesia?? _____