

Iglesia católica de Saint James  
Oficina de formación religiosa  
830 West Broad Street  
Falls Church, VA, 22046  
703-533-1182 x 103

**Programa de formación religiosa**  
**Formulario de inscripción (2022-2023)**  
**(Clases K-12)**

<b>Uso de oficina</b>
Día recibido: _____
Pago: _____
Día del 1 <sup>er</sup> Pago: _____
Certificado de Nacimiento _____
Certificado de Bautismo: _____
Día del Proceso de Inscripción: _____
_____

**Información de Inscripción**

**Nuevo estudiante:** Sí o No    **Estudiante registrado en el pasado:** Sí o No  
(Certificado de Nacimiento y Bautismo requerido para cada estudiante)

**¿Está registrado en la parroquia de St. James?:** Sí / No / En Proceso    **Número de registro:** # \_\_\_\_\_  
(registración en la parroquia es requisito para estar en las clases de formación religiosa)

**Información familiar**

¿Cuál título quiere que aparezca en los correos que enviamos?    Sr.&Sra., Sr., Sra., Srta. otro: \_\_\_\_\_

Apellidos: \_\_\_\_\_ Teléfono de casa: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_  
(número)    (calle)    (Dto. #)    (ciudad/condado)    (estado)    (código postal)

Con quién (es) viven los hijos? \_\_\_\_\_

Idioma hablado en casa: \_\_\_\_\_

**Padre**

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

Religión: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

**Madre**

Nombre y  
Apellidos de soltera: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_

Estado civil: \_\_\_\_\_

Teléfono de trabajo: \_\_\_\_\_

Teléfono celular: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

¿Tenga interés en ser voluntario para el programa de formación religiosa este año como catequista, ayudante de clase, maestro sustituto, ayudante de la oficina o en general?    **Sí**    **No**

**CUOTA**

**Un estudiante- \$140.00    2 o más- \$190.00**

Por favor haga los cheques a “St. James Religious Education”

*Llene el formulario del otro lado, por favor.*

**“SCHOOL REACH” SISTEMA DE CONTACTO DE EMERGENCIA:**

**DÉ UN NÚMERO DE CONTACTO, POR FAVOR:** \_\_\_\_\_

**Información de estudiante y sacramentos**

**Estudiante #1**      Niño: \_\_\_\_\_      Niña: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_      Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(nombre)      (segundo nombre)      (apellidos)      (mes) (día) (año)

Edad: \_\_\_\_\_      Escuela que asistirá en septiembre: \_\_\_\_\_      Grado en septiembre: \_\_\_\_\_

Hora de clase los domingos: 12:30pm – 1:45pm

Bautismo: \_\_\_\_\_      Primera Comunión \_\_\_\_\_  
(mes) (año)      (iglesia)      (mes) (año)      (iglesia)

Penitencia: \_\_\_\_\_      Confirmación \_\_\_\_\_  
(mes) (año)      (iglesia)      (mes) (año)      (iglesia)

\*\*\*\*\*

**Estudiante #2**      Niño: \_\_\_\_\_      Niña: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_      Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(nombre)      (segundo nombre)      (apellidos)      (mes) (día) (año)

Edad: \_\_\_\_\_      Escuela que asistirá en septiembre: \_\_\_\_\_      Grado en septiembre: \_\_\_\_\_

Hora de clase los domingos: 12:30pm – 1:45pm

Bautismo: \_\_\_\_\_      Primera Comunión \_\_\_\_\_  
(mes) (año)      (iglesia)      (mes) (año)      (iglesia)

Penitencia: \_\_\_\_\_      Confirmación \_\_\_\_\_  
(mes) (año)      (iglesia)      (mes) (año)      (iglesia)

\*\*\*\*\*

**Estudiante #3**      Niño: \_\_\_\_\_      Niña: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_      Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_  
(nombre)      (segundo nombre)      (apellidos)      (mes) (día) (año)

Edad: \_\_\_\_\_      Escuela que asistirá en septiembre: \_\_\_\_\_      Grado en septiembre: \_\_\_\_\_

Hora de clase los domingos: 12:30pm – 1:45pm

Bautismo: \_\_\_\_\_      Primera Comunión \_\_\_\_\_  
(mes) (año)      (iglesia)      (mes) (año)      (iglesia)

Penitencia: \_\_\_\_\_      Confirmación \_\_\_\_\_  
(mes) (año)      (iglesia)      (mes) (año)      (iglesia)

*Si alguno de sus hijos tenga discapacidad de aprendizaje, discapacidad de conducta, una condición médica o alergias, explíquela brevemente, por favor:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_