



Matrícula y Cuestionario de Formación de Fe para Adultos

Por favor imprima legiblemente si decide completar a mano. Escriba el nombre del adulto que va a asistir a formación de fe. Por favor complete el cuestionario para ayudarnos a saber sus preferencias.

Nombre y Apellido del Adulto _____ Fecha _____

Dirección: _____
(Calle, # de Apartamento) (Ciudad) (Código Postal)

Celular: _____ Correo electrónico: _____

¿Asiste a Misa regularmente? Si _____ No _____ ¿Que Sacramentos ha recibido? (Marque todos los que tiene.)

Bautismo _____ Comunión _____ Reconciliación _____ Confirmación _____ Matrimonio _____ Ninguno _____

¿Cuánto crees saber sobre las enseñanzas y creencias de la Iglesia Católica?

Nada _____ No Mucho _____ Promedio _____ Conozco algo _____ Conozco mucho _____

¿Que áreas te gustaría aprender mas sobre lo que la iglesia católica enseña y cree?

Por favor usa 1 al 5 para marcar el orden de preferencia.

_____ Creencias Católicas	_____ Jesús	Especifique otros temas:
_____ Oración y Espiritualidad	_____ Espíritu Santo	_____
_____ Sacramentos	_____ La Misa	_____
_____ Sufrimiento	_____ Justicia Social	_____
_____ Escrituras	_____ Iglesia Multicultural y Diversa	_____
_____ Crianza Católica de hijos		_____

¿En qué lenguaje prefiere aprender? inglés _____ español _____ criollo _____ Otro _____

¿Qué pudiera prevenir que asista a oportunidades de formación de fe? (Por favor detalla a continuación.)

Las sesiones serán los domingos después de la Misa en ingles de las 11 AM, **o sea, de 12:15 pm a 1:30 pm** en un salón. Habrá conversaciones en grupo grande y grupos pequeños.