



**PETITION TO RECEIVE RCIA/  
PETICIÓN PARA RECIBIR RCIA**

**Candidate information must match birth certificate/Información del candidato debe coincidir con el certificado de nacimiento**

**COPY OF BIRTH CERTIFICATE REQUIRED/ COPIA DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO REQUERIDO**

Candidates Name: \_\_\_\_\_ Gender: \_\_M\_\_F  
Nombre del Candidato: first/primer middle/segundo last/Apellido(s) Sexo:

Date of Birth: \_\_\_\_\_ City and State of birth : \_\_\_\_\_  
Fecha De nacimiento mm/dd/yyyy Ciudad y Estado de nacimiento

Mothers Name \_\_\_\_\_  
Nombre de la Madre First/ Primer Last/ Apellido(s)

Fathers Name \_\_\_\_\_  
Nombre del Padre First/Primer Last/Apellido(s)

Sponsor: \_\_\_\_\_ Candidate Confirmation Saint: \_\_\_\_\_  
Padrino Nombre de Santo:

I desire to receive the Sacrament of Confirmation \_\_\_\_\_  
Yo deseo recibir el Sacramento de Confirmación *candidates signature/firma del candidato*

***I have read and agree to the requirements and to attend the dates needed from the candidate and I as the parents/ guardian to receive this Sacrament as stated in the parish RCIA requirements and Important dates Handout. I agree to take an active role in the Catholic faith formation of the candidate mentioned above. I understand that if the requirements are not met my child's reception of Sacraments will be postponed.***

***He leído y acepto los requisitos necesarios y atender a las fechas necesarias del candidato y yo como el padre/guardián para recibir el Sacramento como se indica en el folleto de requisitos y fechas importantes de RCIA de la parroquia. Acepto participar activamente en el desarrollo de la fe del candidato mencionado. Entiendo que si no se cumplen los requisitos, la recepción de los sacramentos de mi hijo se va a posponer.***

\_\_\_\_\_  
Signature (over 18)/firma (mayor de 18) Date/Fecha

\_\_\_\_\_  
Parent(s)/Guardian(s) Signature (if under 18) Date/Fecha  
/ Firma del Padre(s)/Guardián(s) (menores de 18)



ST. FRANCIS OF ASSISI  
CATHOLIC CHURCH

## **PETITION TO RECEIVE RCIA/ PETICIÓN PARA RECIBIR RCIA**