



St. Catherine Parish  
Parroquia de Santa Catalina

**ST. CATHERINE OF ALEXANDRIA  
OFFICE OF FAMILY FAITH FORMATION  
AND EVANGELIZATION**  
17400 Peak Ave  
Morgan Hill, CA 95037  
(408) 779-9604

**OFFICE USE ONLY:**

Program: \_\_\_\_\_

Class: \_\_\_\_\_

Teacher: \_\_\_\_\_

**FORMA DE REGISTRO 2019-2020**  
(Revisado mayo2019)

Primer nombre del niño/a: \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Depto.#: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_ Número de teléfono: \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Ciudad de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_

Niño  Niña  Escuela: \_\_\_\_\_ Grado en el Otoño 2020: \_\_\_\_\_

El/la niño/a vive con su: \_\_\_\_\_ Idioma que se habla en casa: \_\_\_\_\_

Su niño está bautizado? Sí \_\_\_ No \_\_\_ (Favor de entregar una copia del acta de bautizo al registrarse)

Ha recibido su Primera Comunión? Sí \_\_\_ No \_\_\_ (Favor de entregar una copia de su Primer Comunión)

Nombre de la Madre: \_\_\_\_\_ Nombre de Soltera: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Número de tel. del trabajo: \_\_\_\_\_ **Número Celular:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

Bautizado: Sí \_\_\_ No \_\_\_ Primera Comunión: Sí \_\_\_ No \_\_\_ Confirmación: Sí \_\_\_ No \_\_\_

Estado Civil: \_\_\_ Soltera \_\_\_ Casado por la Iglesia \_\_\_ Casado Civil

Nombre del Padre: \_\_\_\_\_

Religión: \_\_\_\_\_ Número de tel. del trabajo: \_\_\_\_\_ Número Celular: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Bautizado: Sí \_\_\_ No \_\_\_ Primera Comunión: Sí \_\_\_ No \_\_\_ Confirmación: Sí \_\_\_ No \_\_\_

Estado Civil: \_\_\_ Soltero \_\_\_ Casado por la Iglesia \_\_\_ Casado Civil

Parroquia que asisten regularmente: \_\_\_\_\_ Misa: \_\_\_ Español \_\_\_ Inglés

Están registrados en la Parroquia de Santa Catalina? Sí \_\_\_ No \_\_\_

La Oficina de Formación de Familia en la Fe y Evangelización ofrece los siguientes programas para 2019-2020.

- Catecismo para niños de 3-5 años de edad
- Rito de Iniciación Cristiana para Niños (RCIA) de edad escolar que aún no han sido bautizados
- Preparación Sacramental en Inglés y Español para los niños en los grados 1-8 para prepararse para recibir la Primera Reconciliación y la Primera Comunión (El proceso de Preparación Sacramental es de dos años)
- Formación de Fe Continua en Inglés y Español para los niños que hicieron su Primera Comunión en los grados 3-5th
- Formación de Fe Continua en Inglés y para los jóvenes que hicieron su Primera Comunión en los grados 6-8
- Programa del Estudio de Preparación Sacramental en el Hogar
- 

**Favor de mirar y marcar en que clase le gustaria registrar a su hijo (a).**

- 1) **Catequesis Infantil para niños de 3-5 años edad pre-escolar** \_\_\_\_ sábados (en Español) 9:00 am-10:15am
- 2) **Rito de Iniciación Cristiana para Niños primero y segundo año (RCIA) (grados 1-5)**  
\_\_\_\_ Sábados (en Español) 9:00 am—10:15 am      \_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15 am  
\_\_\_\_ Miércoles 3:30pm-4:45pm
- 3) **Preparación Sacramental Primer Año (Grados 1-2)**  
\_\_\_\_ Sábados (en Español) 9:00am—10:15 am      \_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15 am  
\_\_\_\_ Miércoles 3:30pm-4:45pm
- 4) **Preparación Sacramental Primer Año (Grados 3-5)**  
\_\_\_\_ Sábados (en Español) 9:00 am—10:15 am      \_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15 am  
\_\_\_\_ Miércoles 3:30pm-4:45pm
- 5) **Preparación Sacramental Segundo Año (Grados 2-3)**  
\_\_\_\_ Sábados (en Español) 9:00 am—10:15 am      \_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15 am  
\_\_\_\_ Miércoles 3:30pm-4:45pm
- 6) **Preparación Sacramental Segundo Año (Grados 4-5)**  
\_\_\_\_ Sábados (en Español) 9:00 am—10:15 am      \_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15 am  
\_\_\_\_ Miércoles 3:30pm-4:45pm
- 7) **Formación de Fe Continua para los niños que hicieron su Primera Comunión (Grados 3-5)**  
\_\_\_\_ Sábados (en Español) 9:00am—10:15 am      \_\_\_\_ Domingos 9:00 am—10:15  
\_\_\_\_ Miércoles 3:30pm-4:45pm
- 8) **Preparación Sacramental de primer y segundo Año (Grados 6-8)**  
\_\_\_\_ (primer martes y cuarto martes del mes clase Bilingüe) 7:00pm-8:15pm
- 9) **Formación de Fe Continua para los niños que hicieron su Primera Comunión (Grados 6-8)**  
\_\_\_\_ Miércoles 7:00pm-8:30pm (en Ingles)
- 10) **Programa de estudio en el hogar** Con la aprobación de la Directora o coordinadora de Formación de Familias  
\_\_\_\_ en la Fe. (se requiere una entrevista previa y una reunion mensual)

**ST. CATHERINE OF ALEXANDRIA FAMILY FAITH FORMATION  
FORMULARIO DE EMERGENCIA Y PERMISO PARA FOTOS 2019-2020**

Anote los nombres de las personas de contacto en caso de emergencia y que estan autorizados a recoger a su hijo si no esta disponible:

1. \_\_\_\_\_  
Nombre # del Tel. de la Casa # del Tel. del Celular
2. \_\_\_\_\_  
Nombre # del Tel. de la Casa # del Tel. del Celular
3. \_\_\_\_\_  
Nombre # del Tel. de la Casa # del Tel. del Celular

**¿Su Hijo tiene alguna necesidad especial, es decir, estado de salud, discapacidad de aprendizaje o de alergia a los alimentos? Si \_\_\_\_ No \_\_\_\_ Si contesta si, favor de explicarlo:**

Nombre del Medico: \_\_\_\_\_ # de Tel. de Medico: \_\_\_\_\_  
Compania de Seguros: \_\_\_\_\_ # de Poliza: \_\_\_\_\_

***Autorización de Exoneración (liberación de responsabilidad alguna)***

Yo, \_\_\_\_\_ **NO** voy a responsabilizar a la parroquia de Santa Catalina y/o Diocesis de San Jose por cualquier reclamo, lesión, enfermedad o daño que pueda mi hijo (a) sufrir o mantener durante las actividades en el programa Formacion de Familias en la Fe, con excepción de lesiones y/o daños causados por la negligencia de la parroquia o la Diocesis de San Jose.

Doy fe que mi hijo (a) se encuentra fisicamente apto y saludable para participar en el programa de Formacion de Familias en la Fe y las actividades que se tengan. En caso de que mi hijo (a) se enferme o accidente yo doy mi consentimiento para que reciba la atención medica necesaria: Rayos -X, examen o tratamiento medico y la atención hospitalaria que se considere necesaria en el mejoramiento de la salud de mi hijo (a) bajo la recomendación del medico y asistido por el personal medico de las instalaciones del hospital que proporcionara el tratamiento. No tengo conocimiento de alguna condición médica inapropiada que impida a mi hijo (a) participar en las actividades.

Al firmar este formulario, doy permiso para que mi hijo sea fotografiado y/ o grabado en video durante las clases de formación en la fe de la parroquia y eventos, Yo entiendo que mi hijo puede negarse a ser fotografiado y/ o grabado en cualquier momento. Asimismo, otorgo permiso para que las fotografías resultantes y/ o peliculas de video, para ser editados, si es necesario, y luego publicados y/ o editados con el proposito de promover la Iglesia de Santa Catalina y sus programas. Por favor escribe "FOTO OPT OUT" cerca de su firma para negar la publicación de las fotografías.

Finalmente, al firma esta registración me estoy comprometiendo en el proceso de preparación Sacramental en: Asistir a los temas de catequesis para padres de familia de acuerdo al calendario que se nos entregue, retiros, a Misa del domingo o sábado y entregar mi tarjeta de la Misa, llegar temprano a clases, y recoger a mi hijo(a) a la hora indicada. Si llegar a recoger tarde a mi hijo (a) se pagará un dólar por cada minuto de tardanza al recoger.

Firma de la madre o padre \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**ST. CATHERINE OF ALEXANDRIA  
OFFICE OF FAMILY FAITH FORMATION  
AND EVANGELIZATION  
17400 Peak Ave  
Morgan Hill, CA 95037**

**FORMA DEL PAGO 2019-2020**

Nombre del Estudiante: \_\_\_\_\_

CUOTAS DE INSCRIPCIÓN		# de niños	Total
<b>Registración:</b> Clases de Formación de fe/Catecismo—Primar Año y Continuación	\$75 por cada niño		
<b>Registración:</b> 2do año para Primera Comunión/Reconciliación	\$100 por cada niño		
<b>Registración:</b> 2do año para RCIA para Niños—Bautismo, Primera Comunión y Confirmación	\$125 por cada niño		
Recursos - Libro (Finding God), Libro de Oraciones, La Biblia (opcional)	\$5 Libro de Oraciones \$15 Libro del Clase \$25 Biblia		
<b>Se pagará \$25.00 más después del 1 de Agosto, 2019</b>	\$25		
		<b>TOTAL:</b>	

**Payment options/Opciones de pago :**

- En efectivo** (por favor pagar la cantidad exacta)
- Cheque pagable** a “Parroquia de Santa Catalina”
- Tarjeta de Crédito**

*La Parroquia de Santa Catalina se compromete a proporcionar la formación de la fe religiosa a nuestra comunidad y no negará ninguna formación religiosa de la familia o la preparación Sacramental por razones financieras. Por favor de hablar con la directora o coordinadora para mas detalles por telefono 408 779-9604 o por correo electronico, con maria.miranda@dsj.org o con roselynn.pucanmeagor@dsj.org*

<b>OFFICE USE ONLY/USO DE LA OFICINA:</b>	<b>Date:</b> _____	<b>Registration Form:</b> _____
<b>Baptism Certificate:</b> ____	<b>Baptism at St. Catherine:</b> ____	<b>FHC Certificate:</b> ____ <b>FHC at St. Catherine:</b> ____
<b>Amount Due:</b> _____	<b>Registration Fee Paid:</b> _____	<b>Sacramental Fee Paid:</b> _____
<b>Resources</b> _____	<b>Birth Certificate (if RCIC)</b> _____	
<b>Cash:</b> _____	<b>Credit:</b> _____	<b>or Check#:</b> _____ <b>Rec'd by:</b> _____ <b>Receipt #</b> _____

Gracias por registrar a sus hijos en el programa de Formación de Familias en la Fe de la parroquia de Santa Catalina