

CHURCH OF THE HOLY SPIRIT

FAITH FORMATION

FORMA DE REGISTRO

Queridos padres de los niños y/o adolescentes que serán inscritos en la formación de fe este año catequético:

¡Estamos muy emocionados de prepararnos para un nuevo año de formación con sus familias y no podemos esperar a que se unan a nosotros!

Como dijo San Juan Pablo II, “La Vida con Cristo es una aventura maravillosa ” Este año de Formación en la Fe queremos invitarte a ti ya tus hijos a sumergirse más profundamente en una vida con Cristo ¡Ven y únete a la aventura!

Si tiene alguna pregunta, no dude en comunicarse con nosotros!

Sinceramente en Cristo,
Personal de Formación en la Fe

Hermana Frances Briseño, OSB
Oralia Jasso
Arlene Vásquez
Hannah Reich

Directora de Formación en la Fe
Hermana Frances Briseño, OSB
srfrances@holyspiritsa.org

Asistente Administrativa
Oralia Jasso
oraliajasso@holyspiritsa.org

Coordinadora de Primaria
Arlene Vasquez
arlene@holyspiritsa.org

Ministro de Juventud
Hanah Reich
hannahreich@holyspiritsa.org

**NÚMERO DE TELÉFONO DE LA OFICINA DE
FORMACIÓN EN LA FE
210-341-1397**

INFORMACIÓN FAMILIAR

Apellido de la familia: Dirección:
Ciudad, Estado, Código Postal: Tel Casa:
Nombre y apellido padre / tutor:
Nombre y apellido madre / tutora:
Status Marital: Casados Divorciados Separados Viudos Solteros
Tel Celular del padre: Tel Celular de la madre:
E-mail del padre: E-mail de la madre:
Religión del padre: Religión de la madre:
Idioma de preferencia: Inglés Español Bilingüe ¿Su familia esta registrada en nstra. Parroquia? Si No

Por favor de llenar el formulario completo

INFORMACIÓN DEL ESTUDIANTE

1 Niño/ Adolescente

Información de los padres es la misma que en la página anterior? Si No

Nombre completo legal del estudiante: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Tel Celular del padre: _____ Celular de la madre: _____

Con quién vive el niño(a): Padres Papá Mamá Otro(a) _____

Sexo: M F Edad: _____ Fech. Nac. (mm/dd/yy): _____ Lugar de Nac.: _____

Tel Cel Estudiante: _____ E-mail del estudiante: _____

Nombre de la escuela: _____ Grado del año actual: _____

- Sacramentos celebrados (Favor de marcar todo lo que aplique para el niño/adolescente)

Bautismo católico: Si No (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia del bautizo: _____ Fecha del bautizo: _____

Ciudad y Estado del Bautizo: _____

¿Recibió Reconciliación? Si No ¿Recibió Confirmación? Si No

¿Recibió la Primera Comuni3n? Si No

Alguna alergia o condici3n m3dica: _____

¿Este estudiante asisti3 a clases de Formaci3n en la Fe el a3o pasado? Si No

Nombre de Iglesia: _____

Sesi3n: _____ Grado: _____ Preparaci3n: _____ Fecha: _____ Iniciales: _____

2 Niño/ Adolescente

Información de los padres es la misma que en la página anterior? Si No

Nombre completo legal del estudiante: _____

Nombre del padre: _____ Nombre de la madre: _____

Tel Celular del padre: _____ Celular de la madre: _____

Con quién vive el niño(a): Padres Papá Mamá Otro(a) _____

Sexo: M F Edad: _____ Fech. Nac. (mm/dd/yy): _____ Lugar de Nac.: _____

Tel Cel Estudiante: _____ E-mail del estudiante: _____

Nombre de la escuela: _____ Grado del año actual: _____

- Sacramentos celebrados (Favor de marcar todo lo que aplique para el niño/adolescente)

Bautismo católico: Si No (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia del bautizo: _____ Fecha del bautizo: _____

Ciudad y Estado del Bautizo: _____

¿Recibió Reconciliación? Si No ¿Recibió Confirmación? Si No

¿Recibió la Primera Comuni3n? Si No

Alguna alergia o condici3n m3dica: _____

¿Este estudiante asisti3 a clases de Formaci3n en la Fe el a3o pasado? Si No

Nombre de Iglesia: _____

Sesi3n: _____ Grado: _____ Preparaci3n: _____ Fecha: _____ Iniciales: _____

3 Niño/ Adolescente

Informacion de los padres es la misma que en la pagina anterior? Si No

Nombre completo legal del estudiante:

Nombre del padre: Nombre de la madre:

Tel Celular del padre: Celular de la madre:

Con quién vive el niño(a): Padres Papá Mamá Otro(a)

Sexo: M F Edad: Fech. Nac. (mm/dd/yy): Lugar de Nac.:

Tel Cel Estudiante: E-mail del estudiante:

Nombre de la escuela: Grado del año actual:

- Sacramentos celebrados (Favor de marcar todo lo que aplique para el niño/adolescente)

Bautismo católico: Si No (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia del bautizo: Fecha del bautizo:

Ciudad y Estado del Bautizo:

¿Recibió Reconciliación? Si No ¿Recibió Confirmación? Si No

¿Recibió la Primera Comuni3n? Si No

Alguna alergia o condici3n m3dica:

¿Este estudiante asisti3 a clases de Formaci3n en la Fe el a3o pasado? Si No

Nombre de Iglesia:

Sesi3n: Grado: Preparaci3n: Fecha: Iniciales:

4 Niño/ Adolescente

Informacion de los padres es la misma que en la pagina anterior? Si No

Nombre completo legal del estudiante:

Nombre del padre: Nombre de la madre:

Tel Celular del padre: Celular de la madre:

Con quién vive el niño(a): Padres Papá Mamá Otro(a)

Sexo: M F Edad: Fech. Nac. (mm/dd/yy): Lugar de Nac.:

Tel Cel Estudiante: E-mail del estudiante:

Nombre de la escuela: Grado del año actual:

- Sacramentos celebrados (Favor de marcar todo lo que aplique para el niño/adolescente)

Bautismo católico: Si No (Todos los estudiantes deben tener un certificado de bautismo en el archivo)

Iglesia del bautizo: Fecha del bautizo:

Ciudad y Estado del Bautizo:

¿Recibió Reconciliación? Si No ¿Recibió Confirmación? Si No

¿Recibió la Primera Comuni3n? Si No

Alguna alergia o condici3n m3dica:

¿Este estudiante asisti3 a clases de Formaci3n en la Fe el a3o pasado? Si No

Nombre de Iglesia:

Sesi3n: Grado: Preparaci3n: Fecha: Iniciales:

Este año de catequesis estamos pidiendo a los padres proporcionar horas de servicio.

MINISTERIOS DE ENSEÑANZA Y OFICINA

- Catequista/Asistente
- Ambiente (preparación de las sesiones)
- Ayuda en la oficina de FF en día/noche
- Llamadas a adolescentes, Padres o Voluntarios
- Escribir tarjetas (Cumpleaños, Bienestar de salud, etc.)
- Otro _____

ACOMPAÑANTE, COMPAÑERO Y CONDUCTOR

- Asistente en el Atrio
- Asistenet de Tecnología
- Acompañante en la jornada de Fe con Adultos
- Equipo Central de Life Teen
- Equipo central de Edge
- Equipo central de Cofirmación

MINISTERIO DE CELEBRACIÓN Y EVENTOS

- Cenas para Life Teen
- Fotografía y grabaciones
- Equipo de oración
- Donde más me necesiten
- Ayudar en las celebraciones de Adviento
- Recaudación de fondos/Eventos especiales

Ocupación que usted cree que podría ayudar a mejorar nuestro Centro de Formación de la Fe, ¡por favor háganoslo saber!
Ejemplo: Enfermera, Fotógrafa, etc.

MINISTERIOS PARA NIÑOS

Niños en pre-kinder hasta 5º grado

- Elementary 1 (E1) - Clases en Ingles. Domingo 11:30am-1:00am \$70 por participante
- Elementary 2 (E2) - Clases en Español. Domingo 3:30- 5:00pm \$70 por participante
- FAM - Catequesis familiar impartida en el hogar por los padres.
La familia se reunirá una vez al mes durante la tarde.
- Prep. Sacramental - 1era Comunión año 1 (FE1) \$85 por participante
- Prep. Sacramental - 1era Comunión año 2 (FE2) \$85 por participante
- Prep. Sacramental - RICA1 y RICA2 \$85 por participante
 - RICA1 - **Ingles**- Domingo 11:30 am - 12:45 am
 - RICA1 **Español** - Domingo 3:30 pm - 5:00pm
 - RICA2 - **Ingles** - Domingo 9:30 am - 11:30 am
 - RICA2 - **Español** - Domingo 1:30 pm - 3:30 pm
- Catequesis del Buen Pastor (CBP) \$60 per participant
 - CBP 1 (Nivel 1 - Atrio)**
 - 3 años
 - 4 años
 - 5 años
 - 6 años
 - Ingles**
 - Domingos 11:30am - 1:00pm
 - Lunes 6:00pm - 7:30pm
 - Miércoles 10:30 - 12:00 mediodía
 - Español**
 - Domingos 3:30pm - 5:00pm
 - Martes 5:30am - 7:00pm
 - CBP 2 (Nivel 2 - Atrio)**
 - 6 años
 - 7 años
 - 8 años
 - 9 años
 - Ingles**
 - Domingos 5:30pm - 7:00pm
 - Español**
 - Jueves 6:30pm - 8:30pm

<input type="checkbox"/> E	EDGE - Martes 6:00pm - 7:30pm	\$85 por participante
<input type="checkbox"/> Life Teen	Domingos 5:30pm - 7:00pm	\$85 por participante
<input type="checkbox"/> Confirmación para High school	Miércoles 6:30pm - 8:00pm	\$100 por participante
<input type="checkbox"/> RCIA1 - Ingles	Domingo 11:15am - 12:45pm	\$85 por participante
<input type="checkbox"/> RCIA2 - Ingles	Domingo 9:30am - 11:30	\$85 por participante
<input type="checkbox"/> RCIA1 - Español	Domingo 3:15pm - 4:45pm	\$85 por participante
<input type="checkbox"/> RCIA2 - Español	Domingo 1:30pm - 3:30pm	\$85 por participante

PADRES

Nombre del participante:

Declaración de liberación de responsabilidad médica de los padres:

Entiendo que en el caso de que se necesite una intervención médica, se hará todo lo posible para contactar conmigo o con los contactos de emergencia inmediatamente. En el caso de que no se pueda contactar conmigo, por la presente doy mi permiso al médico o dentista seleccionado por el líder de la actividad para hospitalizar o asegurar el tratamiento médico que el médico haya considerado necesario. Entiendo que la cobertura de mi seguro para mi hijo se utilizará como cobertura primaria en caso de que sea necesaria una intervención médica. La cobertura de la Arquidiócesis de San Antonio, a través de su póliza de accidentes, se utilizará como cobertura secundaria. Entiendo que todas las precauciones de seguridad razonables serán tomadas en todo momento por el personal de Church of the Holy Spirit y sus agentes durante los eventos y actividades. Entiendo la posibilidad de peligros imprevistos y conozco la posibilidad inherente de riesgo. Estoy de acuerdo en no hacer responsable a Church of the Holy Spirit, a la Arquidiócesis de San Antonio, a sus líderes, empleados o personal voluntario por los daños, pérdidas, enfermedades o lesiones incurridas por el sujeto de este formulario.

Firma del padre/tutor: Fecha

En caso de emergencia, por favor avisar a:

Nombre: Telefono: () Parentesco:

Comunicacion Declaración de liberación:

- Doy permiso para ser contactado/informado por tel celular/mensaje de texto. Si No
- Doy permiso para ser contactado/por medio de E-mail # Celular dado

CONCEDO PERMISO al personal de Formación de la Fe de la Iglesia del Espíritu Santo para que se comunique electrónicamente con mi menor para informarle sobre cualquier actividad, reunión, evento y anuncio general de Edge/Grupo Juvenil/-Confirmación. La comunicación sólo se llevará a cabo entre las horas de 8:00 am - 9:00 pm.

- Doy permiso para que mi adolescente sea contactado/informado por correo electrónico. Si No
- Doy permiso para que mi adolescente sea contactado/informado por **Group Me**. Si No
- Doy permiso para que mi adolescente sea contactado/informado por mensaje de texto. Si No

Firma del padre/tutor: Fecha

Comunicado de prensa:

Entiendo y consiento el uso de cualquier cinta de video, fotografías, diapositivas, cintas de audio y cualquier otra reproducción visual o de audio en la que mi hijo pueda aparecer por la Iglesia del Espíritu Santo. Entiendo que estos materiales se utilizan para la promoción de la Iglesia del Espíritu Santo, que incluye el reclutamiento de voluntarios, Internet y la recaudación de fondos.

- Doy permiso para que fotografíen y entrevisten a mis hijos y permiso para que se utilicen los nombres de mis hijos. Si una fotografía de un estudiante es usada en nuestra página web, sólo el nombre del estudiante aparecerá en la página web.
- Doy permiso para que mis hijos sean fotografiados, pero no quiero que se use el nombre de mis hijos.
- No quiero que mis hijos sean fotografiados o entrevistados y no quiero que se utilicen sus nombres.

Firma del padre/tutor:

Fecha

Consentimiento informado de los padres/tutor legal

Este acuerdo es un complemento de los formularios de registro para el ministerio presencial con menores y no modifica ninguno de los términos del acuerdo.

Este acuerdo es un complemento de los formularios de registro para el ministerio presencial con menores y no modifica ninguno de los términos del acuerdo.

Su firma a continuación indica que está de acuerdo con sus términos y condiciones.

Estoy de acuerdo en permitir que mi hijo, , participe en la educación religiosa/grupo de jóvenes con educación religiosa/grupo de jóvenes adultos calificados en la Iglesia del Espíritu Santo.

Nombre del padre/tutor (letra de molde):

Firma del padre/tutor:

Fecha

PAGO DE LA CUOTA DE REGISTRO

Los honorarios de la Formación en la Fe compensan el costo de los libros de texto, suministros/materiales, formación de catequistas, reuniones familiares, preparación de sacramentos, retiros y oradores necesarios para ofrecer un proceso de Formación en la Fe de alta calidad y también incluye un refrigerio ligero para el Grupo Juvenil Edge y HS.

Hay becas parciales disponibles y se pueden hacer arreglos para las familias que necesiten ayuda financiera. Para ser elegible, debe obtener y llenar un formulario de solicitud de beca de la Oficina de Formación de la Fe. A ningún niño se le negará la formación por razones financieras. Por favor, llame a la Oficina de Formación de la Fe para cualquier pregunta con respecto al pago, hable con el Director de Formación de la Fe o el Coordinador designado.

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA

HONORARIOS POR PARTICIPANTE Y TOTAL DE HONORARIOS PARA LA FAMILIA

Nombre del Niño/Adolescente 1: _____

Sesión: _____ Grado: _____ Preparación: _____ Costo: _____

Nombre del Niño/Adolescente 2: _____

Sesión: _____ Grado: _____ Preparación: _____ Costo: _____

Nombre del Niño/Adolescente 3: _____

Sesión: _____ Grado: _____ Preparación: _____ Costo: _____

Nombre del Niño/Adolescente 4: _____

Sesión: _____ Grado: _____ Preparación: _____ Costo: _____

Nombre del Niño/Adolescente 5: _____

Sesión: _____ Grado: _____ Preparación: _____ Costo: _____

Total de los honorarios de los niños/adolescentes matriculados en este año de catequesis \$ _____

Cuota total:	Pagado este día:	Cantidad que se debe:	Efvo/#Cheque	#Recibo	Fecha de Registro	Primaria	Jóvenes
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

Notes: _____



