

# ESCUELA DE CATECISMO

Folio



FOTO  
NIÑO

FOTO  
MAMA

FOTO  
PAPA

Cuota de Recuperación: N° Recibo \_\_\_\_\_

Grupo: \_\_\_\_\_

-----  
\*esta parte será llenada por el administrativo.

Nombre completo del alumno: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento

día/mes/año

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Fecha de Inscripción: \_\_\_\_\_ Colegio al que asiste: \_\_\_\_\_ Grado: \_\_\_\_\_

Sacramentos Recibidos:	Marcar cual sacramento tiene*
Bautismo	
Confesión	
P. Comunión	
Confirmación	

\*Anexar Copia de los certificados de los mismos, en el caso que corresponda (Fe de Bautismo y acta de Confirmación)

Día de Asistencia a clase: Martes ( ) Miércoles ( )

Primera vez que asiste al catecismo en nuestra Parroquia: Si ( ) No ( )

Ha recibido catecismo en otro lugar: Si ( ) No ( )

## ESCUELA DE CATECISMO

Nombre de la madre: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Col: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Tel. domicilio: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Tel. oficina: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

Nombre del padre: \_\_\_\_\_ Religión: \_\_\_\_\_

Profesión: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Col: \_\_\_\_\_ CP: \_\_\_\_\_ Tel. domicilio: \_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_

Tel. oficina: \_\_\_\_\_ Ocupación: \_\_\_\_\_

\*Conozco el Reglamento y estoy de acuerdo: \_\_\_\_\_

Nombre y Firma