



# RICA

## Formulario Para Niños/Adolescentes

La información que usted proporciona para este formato se respeta como confidencial y no se compartirá sin su autorización.

La fecha de hoy \_\_\_\_\_

Nombre del Niño(a)/ Joven:

Nombre: \_\_\_\_\_ Segundo nombre: \_\_\_\_\_ Apellido(s): \_\_\_\_\_

Apellido de soltera (si se aplica): \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_

((incluir localidad (pueblo, ciudad, condado, etc.), región (estado, provincia, territorio, etc.), y país))

Grado de escolaridad: \_\_\_\_\_ Escuela: \_\_\_\_\_

### I. INFORMACIÓN DE CONTACTO

Escriba abajo los nombres de los padres /guardianes y su afiliación religiosa actual, si es que la tiene:

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Afiliación religiosa: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_

Afiliación religiosa: \_\_\_\_\_

Dirección completa para recibir correspondencia: \_\_\_\_\_

Teléfono (Día): \_\_\_\_\_ (Tardes /Fin de Semana): \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

El (la) Niño(a) /Joven reside con:  Padres  Madre solamente  Padre solamente  Otro (favor de explicar): \_\_\_\_\_

Si el (la) niño(a) /joven habita con solo uno de sus padres /guardianes, favor de indicar quién tiene la custodia legal y/o si el (la) niño(a) /joven también habita con un padrastro o madrastra: \_\_\_\_\_

Si hay un acuerdo de custodia conjunta, favor de proporcionar la dirección completa alterna: \_\_\_\_\_

Por favor asegúrese que ha llenado el formato arquidiocesano, "DERECHOS Y RESPONSABILIDADES DE PADRES Y GUARDIANES DE ESTUDIANTES EN PROGRAMAS PARROQUIALES DE FORMACION DE FE"

### II. HISTORIAL RELIGIOSO

1. Su hijo/hija ha sido bautizado(a)?  Sí  No  No estoy seguro(a)

Si contestó que "Sí" a la Pregunta 1, favor de proporcionar los siguientes datos:

- a. En qué denominación fue bautizado(a) su niño(a)/joven? \_\_\_\_\_
- b. Fecha o edad aproximada que tenía su hijo/hija al bautizarse: \_\_\_\_\_
- c. Nombre de pila (si es distinto de su nombre actual): \_\_\_\_\_
- d. Lugar del Bautismo (nombre de la iglesia / denominación): \_\_\_\_\_
- e. Dirección, si es conocida: \_\_\_\_\_
- f. Lugar, si se sabe: \_\_\_\_\_

(incluir la localidad (pueblo, ciudad, condado, etc.), región (estado, provincia, territorio, etc.) y país)

**2. Si su hijo /hija fue bautizado(a) como católico(a), marque los sacramentos que él o ella ha recibido.**

- Reconciliación (Confesión)                       Eucaristía (Primera Comunión)                       Confirmación

**3. Si se trata de un joven: ¿Ha estado o se encuentra actualmente casado(a)?**

- Nunca se ha casado                       Está casado actualmente                       Ha estado casado(a)

**III. INFORMACIÓN SOBRE SU FAMILIA**

*Escriba los nombres de sus hermanos o hermanastros (por ejemplo, Juan—Hermano; Juana—Hermanastra)*

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_ Relación: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_

**IV. ESTILO DE APRENDIZAJE**

*No todas las personas aprenden de la misma manera. Puede ayudar a que su hijo(a) saque lo más posible de este proceso al compartir con nosotros sobre el/los estilo/s de aprendizaje de su hijo(a).*

**¿De qué maneras cree que su hijo(a) / joven disfruta su aprendizaje?**

Escuchando (Ponencia; relato de cuento) \_\_\_\_\_

Observando (Mirar dibujos; identificar símbolos; mirar un video) \_\_\_\_\_

Leyendo (¿Qué nivel de escolaridad sabe leer su hijo(a)? ¿Disfruta su hijo(a) de la lectura?) \_\_\_\_\_

Escribiendo (¿A qué nivel están las habilidades de redacción de su hijo(a)? ¿A su hijo(a) le gusta redactar cuentos/ llevar un diario?) \_\_\_\_\_

Manipulando (¿Su hijo(a) disfruta de hacer proyectos o hacer manualidades?) \_\_\_\_\_

Trabajando en grupo (¿Su hijo(a) disfruta de trabajar con otros?) \_\_\_\_\_

**Sería de ayuda conocer los atributos más destacados así como los mayores retos de su niño(a) / joven. Favor de agregar todo detalle relevante que considere pueda ser de beneficio.**

Por ejemplo, *“María es muy expansiva y se emociona cuando se está divirtiendo. Se vuelve muy callada cuando no entiende algo. Trabaja bien con los demás niños. María tiene una pérdida del 30% de agudeza auditiva en su oído izquierdo. Puede que no logre escucharle si se para detrás de ella y habla de modo normal.”*

---

---

---

---

---

## V. PREGUNTAS GENERALES

1. Favor de describir los tipos de educación religiosa en los que su hijo(a) ha participado. \_\_\_\_\_

---

---

---

---

2. ¿Qué contacto ha tenido su hijo(s) con la Iglesia Católica hasta la fecha? \_\_\_\_\_

---

---

---

---

3. ¿Cuáles son algunas de las preguntas o preocupaciones que tiene su niño(a)/joven acerca de la Iglesia Católica? \_\_\_\_\_

---

---

---

4. Favor de resumir la razón (o razones) por la(s) que su hijo(a)/ joven desea empezar con el proceso de iniciación cristiana \_\_\_\_\_

---

---

---