



# SAINT JOACHIM Catholic Church

**OFFICE USE ONLY/OFICINA SOLAMENTE:**

Date \_\_\_\_\_ Amount \$ \_\_\_\_\_ Receipt # \_\_\_\_\_  
 CASH    CREDIT CARD   VIRTUS:  Yes    No  
 Certificates: Yes/No

1er año    2do año    Sistemático   
 (Preparación sacramental requiere 2 años consecutivos)

Nombre del Participante \_\_\_\_\_ Apellido \_\_\_\_\_  
 Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Grado \_\_\_\_\_ Hombre  Mujer   
 No. de Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Domicilio (Hogar) \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**Información Familiar**

Nombre y apellido del Padre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 No. de Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Nombre y apellido de la Madre \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_  
 No. de Teléfono \_\_\_\_\_ Correo Electrónico \_\_\_\_\_  
 Domicilio (Hogar) \_\_\_\_\_ Apt. \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**Indique cuales sacramentos necesita su hijo/a: (Chequear una casilla)**

**Bautizo**    **Reconciliación y Primera Comunión**    **Confirmación**    **1 año sistemático**

NOTA: Si **ESTA** bautizado/a, favor de entregar una copia del **CERTIFICADO DE BAUTIZO- PRIMERA COMUNION**  
 Si **NO** esta bautizado/a, favor de entregar una copia del **ACTA DE NACIMIENTO**.  
 Proporcione la copia de la certificación correspondiente.

En caso de una **EMERGENCIA**, si no es posible contactar a ustedes, ¿a quién se le puede informar?  
**Favor de avisar a estas personas que las ha puesto como contactos.**

Nombre y Apellido \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Parentesco con su hijo/a \_\_\_\_\_  
 Nombre y Apellido \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
 Parentesco con su hijo/a \_\_\_\_\_

¿Tiene su hijo/a algún impedimento de aprendizaje o cualquier enfermedad?   SI    NO

Si es SI, favor de explicar \_\_\_\_\_

¿Está su hijo/a bajo un tratamiento médico que se tiene que administrar durante la enseñanza?

o, \_\_\_\_\_ (nombre de padre/guardián), doy mi consentimiento de que  
 \_\_\_\_\_ reciba tratamiento médico en caso de emergencia si yo no  
 estoy presente mientras esté participando en el Programa de Educación Religiosa en Iglesia Católica St.  
 Joaquin. El director/a y voluntarios pueden actuar como agentes en mi ausencia. Libero a la  
 Arquidiócesis de Miami, el párroco, el equipo parroquial y voluntarios de cualquier y toda  
 responsabilidad de asistencia médica dada a mi hijo/a.

Firma del Padre/Madre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



# SAINT JOACHIM

## Catholic Church

**OFFICE USE ONLY/OFICINA SOLAMENTE:**

Date \_\_\_\_\_ Amount \$ \_\_\_\_\_ Receipt # \_\_\_\_\_  
 CASH    CREDIT CARD   VIRTUS:  Yes    No  
 Certificates: Yes/No

1er año    2do año    Sistemático   
 (Preparación sacramental requiere 2 años consecutivos)

Tiene otros niños que asistiran al programa de Educación Religiosa este año?   SI    NO   
 Si es SI, porfavor listar sus nombres \_\_\_\_\_

### Consentimientos Legales

Yo, \_\_\_\_\_, autorizo que se tomen y publiquen fotografías, video, o grabación de mi hijo/a mientras participe en la preparación del Sacramento. Yo libero el derecho de compensación y estoy de acuerdo que el uso será solamente para conmemorar algún evento parroquial.

Firma del Padre/Madre/Guardián \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

El programa VIRTUS® ayudan a la Iglesia a ser un refugio seguro para los niños y un mensajero para prevenir el abuso sexual infantil dentro de la Iglesia y la sociedad en general. Buscamos lograr esta noble meta a través de nuestro programa de prevención del abuso sexual infantil: Protecting God's Children®. Doy permiso al equipo de catequesis de Formación en la Fe para presentar el Programa de Seguridad Protegiendo a los Niños de Dios® a mi hijo / a   **OPTAR POR NO**    **OPTAR SI**

Firma del padre / tutor: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### RECONOCIMIENTO Y CONSENTIMIENTO DE PADRES DIVORCIADOS / SEPARADOS O TUTORES LEGALES

Nosotros, \_\_\_\_\_ (Nombre (s) de los padres o tutores legales en letra de imprenta) reconocemos por la presente que hemos leído y entendido el aviso de derechos y responsabilidades de los padres y tutores legales divorciados / separados al inscribir a un niño en un programa de formación en la fe. Damos nuestro consentimiento para la inscripción de \_\_\_\_\_ (Nombre del estudiante en letra de imprenta) en el Programa de Educación Religiosa de St Joaquín y damos nuestro consentimiento para que reciba los sacramentos. (Para niños que aún no han sido bautizados como católicos, o para niños que se preparan para recibir Primera Comunión, Reconciliación, Confirmación, ambos padres y / o tutores legales deben dar su consentimiento) **(Presentar documentación legal si fuera aplicable)**

Firma del padre / tutor legal (inscripción) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Firma Padre / tutor legal (no inscrito) \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_



# SAINT JOACHIM Catholic Church

**OFFICE USE ONLY/OFICINA SOLAMENTE:**

Date \_\_\_\_\_ Amount \$ \_\_\_\_\_ Receipt # \_\_\_\_\_

 CASH    CREDIT CARD   VIRTUS:  Yes    No

Certificates: Yes/No

1er año       2do año       Sistemático   
(Preparación sacramental requiere 2 años consecutivos)

## CONSENTIMIENTO PARA PLATAFORMAS DE EDUCACIÓN EN LÍNEA

Nuestro aprendizaje basado en la web implicará que su hijo utilice aplicaciones de terceros que podrían incluir Google Classroom for Education (incluidos Meet, Hangouts y G Suite entre otros).

Por la presente doy permiso para que mis hijo (s) participen en las plataformas educativas en línea utilizadas por la Iglesia Católica St. Joaquin durante el año escolar. (Si fuera aplicable)

\* Si mi hijo usa las funciones de cámara y micrófono en estas plataformas, mi permiso está implícito y se otorga.

\* Entiendo que las reuniones educativas en línea se pueden grabar según la política diocesana.

\* Además, entiendo que existe la posibilidad de interferencia de terceros (piratería) y, por lo tanto, estaré monitoreando cada sesión. Le he hablado a mi hijo sobre qué hacer en caso de que esto ocurra.

\* Los estudiantes / padres / tutores no deben tomar fotos, capturas de pantalla ni grabar ningún video o audio de estas sesiones de conferencia.

Firma del padre / tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### IMPORTANTE

El programa de Educación Religiosa se imparte en clases de inglés y clases en español. Indique qué idioma es mejor para que su hijo escriba y se exprese mejor y comprenda su formación en la fe. Indique su elección.

Programa de inglés \_\_\_\_\_ Programa de español \_\_\_\_\_

***La inscripción de su hijo no estará completa hasta que se hayan enviado todos los formularios, copia de los documentos requeridos y se haya realizado el pago de la inscripción. Si tiene algún problema para completar los formularios o realizar el pago, contáctenos por correo electrónico [g.torres@stjoachimcc.org](mailto:g.torres@stjoachimcc.org)***

***(Ningún niño será excluido por problemas económicos. Se proporcionarán alternativas de pago)***

***Las tarifas de pago se enumeran en el enlace de pago de registro. Siga las indicaciones. Se debe enviar una solicitud por cada estudiante junto con copias de los documentos requeridos. Lea las opciones disponibles de entrega.***