



Sacred Heart of Jesus  
Catholic Community  
Archdiocese of Galveston-Houston

6502 County Road 48, Manvel TX 77578  
281-489-8720, Fax: 281-489-8727, darsola@sacredheartmanvel.org

## Formulario de Registración para Formación de Fe 2020-2021

Fecha de Hoy: \_\_\_\_\_

### Padres/Guardián Legal 1

<b>Primer Nombre</b>	<b>Apellido</b>	<b>Rol en la Familia</b> __ Padre __ Madre __ Otro:	<b># de Celular</b>  <b>Texto?</b> __ Sí o __ No	<b>__ Casa, __ Trabajo u __ Otro</b> <b># de Teléfono:</b>	<b>Idioma:</b> __ Inglés __ Español __ Otro: _____
<b>Contacto Principal?</b> __ Sí o __ No		<b>Correo Electrónico:</b>			

### Padres/Guardián Legal 2

<b>Primer Nombre</b>	<b>Apellido</b>	<b>Rol en la Familia</b> __ Padre __ Madre __ Otro:	<b># de Celular</b>  <b>Texto?</b> __ Sí o __ No	<b>__ Casa, __ Trabajo u __ Otro</b> <b># de Teléfono:</b>	<b>Idioma:</b> __ Inglés __ Español __ Otro: _____
<b>Contacto Principal?</b> __ Sí o __ No		<b>Correo Electrónico:</b>			

<b>Dirección</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Código Postal</b>
------------------	---------------	----------------------

### Por favor, indique todo lo que aplique a su Familia:

\_\_\_ Estamos registrados como miembros de Sacred Heart of Jesus Catholic Community

\_\_\_ Estuvimos registrados en Clases de Formación de Fe en otra parroquia el año pasado.  
Nombre de la otra Parroquia:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_ A alguien en mi familia le gustaría ser bautizado o hacerse Católico.

### SÓLO PARA USO DE OFICINA

Date Registration Rec'd: \_\_\_\_\_ By whom: \_\_\_\_\_  
FF Fees: \$ \_\_\_\_\_  
+ Sunday Meal Fee \$ \_\_\_\_\_ (Only 6-12 grade Sunday students)  
+ Sac. Prep. Fees: \$ \_\_\_\_\_  1st Communion  Confirmation  
+ Confirmation Retreat: \$ \_\_\_\_\_  
Total Fees Due: \$ \_\_\_\_\_ Entered in DB: \_\_\_\_\_

Amount Paid:	Date:	Balance:	By:	Cash, Check #, CCard, or FD	Receipt #:

Notes:

## Costos de Formación de Fe 2020-2021

Registración Anticipada (Termina 7/31/20)			Registración Regular (A partir del 8/1/20 en adelante)			Descuento de Catequista (Voluntario de Tiempo Completo)
1 Niño/a	2 Niños/as	3 o más Niños/as	1 Niño/a	2 Niños/as	3 o más Niños/as	
\$ 50	\$ 80	\$ 110	\$ 80	\$ 120	\$ 160	50%
<b>Formación de Fe para la Familia</b>						
\$ 80 por familia			\$ 110 por familia			
<b>Estudio en el Hogar (Tendrá que entregar las tareas completas a tiempo)</b>						
\$40			\$60			
<b>Costos de Preparación Sacramental (Primera Comunión y Confirmación)</b>						
\$50 para Materiales de Preparación Sacramental, más Costo de Retiro de Confirmación de \$125						
Costo de Comida por cada estudiante durante todo el año (Grados 6 a 12 - solo domingo)						
\$25						

\*\*\* Pagos por internet se pueden hacer por medio de [www.faithdirect.net](http://www.faithdirect.net), código TX151, escriba "Make a One-Time Gift Now", después "Faith Formation Contribution" y escriba "FF Fee" en la sección de Notas.

\*\*\* No se dan reembolsos en registraciones después del 1 de octubre de 2020.

***No deje que cuestiones económicas sean un obstáculo para la educación de fe de su hijo/a. Llame a la Oficina de Formación de Fe para detalles sobre Ayuda Financiera o becas, si es necesario. La fecha límite para la solicitud de becas es el 17 de septiembre de 2020. También puede establecer planes de pago o usted mismo puede hacerlo a su conveniencia por medio de FaithDirect (vea la dirección electrónica y el código arriba).***

### Flocknote

Flocknote es un método de comunicación que usamos para notificarle sobre cualquier cambio relacionado a Formación de Fe, cancelaciones de clases, o para notificarle de eventos o recordatorios. Usted puede decidir el recibir los mensajes por correo electrónico o mensajes de texto. Para registrarse, envíe un mensaje de texto con la palabra

#### SHoJCC al 84576

o por internet en [www.flocknote.com/SacredHeartCatholicChu17](http://www.flocknote.com/SacredHeartCatholicChu17) y haga una cuenta de usuario. También hay una aplicación móvil de Flocknote. Puede elegir recibir avisos de una lista de grupos y puede cancelar su suscripción en cualquier momento. Si decide cancelar su suscripción de un grupo para Preparación Sacramental o una clase de Formación de Fe, usted no recibirá ninguna notificación (ni recordatorios o mensajes de emergencia) de parte de ese grupo.

## Oportunidades para Voluntarios

Necesitamos voluntarios para así poder ofrecer diferentes tipos de ministerios a nuestra familia parroquial. Sin la ayuda de voluntarios tendremos que cerrar clases o limitar nuestros ministerios. Por favor considere ayudar a otros a acercarse a Dios y aprender más sobre nuestra Fe Católica. Hay mucha necesidad para: Catequistas/Maestros, Ayudantes, Ministros para los Jóvenes, Vigilantes de Seguridad, Ayudantes de Oficina, Ayudantes para Eventos Especiales/Cenas/Ayudantes de Ambiente, etc. Nosotros proveeremos cualquier entrenamiento necesario. Catequistas/Voluntarios de Tiempo Completo reciben un descuento en el costo de las clases.

Nombre de Voluntario: \_\_\_\_\_

- Me gustaría ser voluntario y llenaré, o ya llené, el Formulario para ser Voluntario.
- Fui voluntario el año pasado de Formación de Fe en Sacred Heart of Jesus Catholic Community.
- Me gustaría más información sobre las diferentes Oportunidades de Voluntariado.
- Idioma: \_\_\_ Inglés \_\_\_ Español \_\_\_ Bilingüe
- Yo ya tome el curso requerido por la Arquidiócesis de Ambiente Seguro para todos aquellos en ministerio con niños.

## Registración de Estudiante para Clases de Formación de Fe 2020-2021

*(Las clases de Preparación Sacramental tienen un formulario de inscripción aparte, con costos, fechas de reunión de clase, requisitos de retiro y reuniones de información para padres requeridas. Este formulario debe completarse además del Formulario de Preparación Sacramental)*

### Opciones de Registración:

#### Formación de Fe

- A.** Domingo, 6:15-8:00pm, para grados 6 al 12. Clases están disponibles en inglés y español.
- B.** Martes, 6:15-8:00pm, para grados 6 al 12. Clases están disponibles en inglés y español.
- C.** Miércoles, 6:00-7:15pm, para grados Pre-Kinder4 al 5. Clases están disponibles en inglés solamente.
- D.** Jueves, 6:00-7:15pm, para grados Pre-Kinder4 al 5. Clases están disponibles en español solamente.

**Estudio de Formación de Fe en el Hogar** *(Los padres recibirán las lecciones de todo el año para enseñar en casa, los estudiantes entregaran una evaluación de la lección para recibir crédito por la clase)*

- E.** Lecciones se terminaran en el Hogar para grados Pre-Kinder4 al 12. Disponibles en inglés y español.

**Formación de Fe en Familia** *(Las familias aprenden juntos sobre su fe y a su tiempo, y se reúnen una vez al mes para un tema de presentación y actividades familiares.)*

- F.** Lunes – una vez al mes, 6:30-8:00pm, para familias de todos los grados y edades. Sesiones en ingles solamente.

**Rito de Iniciación Cristiana para Adultos (R.I.C.A.)** *(Cualquier persona mayor de 7 años que no esté bautizada o no este bautizada Católica)*

- G.** Lunes, 6:45-8:15pm, edades de 7 años y más que no esté bautizado Católico. Disponible en inglés y español.

**Estudiante de Escuela Católica** *(No asistirá a clases de Formación de Fe, pero asistirá a la Preparación Sacramental)*

- H.** Mi hijo actualmente asiste a la Escuela Católica y se está registrando solo para la Preparación Sacramental.

<b>ESTUDIANTE 1 - Nombre Completo:</b> _____					
<b>Género</b> __ Masculino __ Femenino	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Grado en 2020-2021</b>	<b>Talla de Camiseta</b> __ Adulto o __ Joven __XS __S __M __L __XL	<b>Idioma para Clase:</b> <i>(Debe leer y escribirlo)</i> __ Inglés __ Español	<b>Registrarse para:</b> <i>(Opción con Letra de Arriba)</i>
<b>Sacramentos ya recibidos:</b> __ Bautizo __ Primera Comunión __ Confirmación __ Asistí a la Formación de Fe aquí el año pasado			<b>Alergias, Adaptaciones de aprendizaje Médicas/Físicas, Cognitivas/Emocionales/de Desarrollo que necesitamos saber?</b>		
<b>ESTUDIANTE 2 - Nombre Completo:</b> _____					
<b>Genero</b> __ Masculino __ Femenino	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Grado en 2020-2021</b>	<b>Talla de Camiseta</b> __ Adulto o __ Joven __XS __S __M __L __XL	<b>Idioma para Clase:</b> <i>(Debe leer y escribirlo)</i> __ Inglés __ Español	<b>Registrarse para:</b> <i>(Opción con Letra de Arriba)</i>
<b>Sacramentos ya recibidos:</b> __ Bautizo __ Primera Comunión __ Confirmación __ Asistí a la Formación de Fe aquí el año pasado			<b>Alergias, Adaptaciones de aprendizaje Médicas/Físicas, Cognitivas/Emocionales/de Desarrollo que necesitamos saber?</b>		
<b>ESTUDIANTE 3 - Nombre Completo:</b> _____					
<b>Genero</b> __ Masculino __ Femenino	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Grado en 2020-2021</b>	<b>Talla de Camiseta</b> __ Adulto o __ Joven __XS __S __M __L __XL	<b>Idioma para Clase:</b> <i>(Debe leer y escribirlo)</i> __ Inglés __ Español	<b>Registrarse para:</b> <i>(Opción con Letra de Arriba)</i>
<b>Sacramentos ya recibidos:</b> __ Bautizo __ Primera Comunión __ Confirmación __ Asistí a la Formación de Fe aquí el año pasado			<b>Alergias, Adaptaciones de aprendizaje Médicas/Físicas, Cognitivas/Emocionales/de Desarrollo que necesitamos saber?</b>		
<b>ESTUDIANTE 4 - Nombre Completo:</b> _____					
<b>Genero</b> __ Masculino __ Femenino	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Grado en 2020-2021</b>	<b>Talla de Camiseta</b> __ Adulto o __ Joven __XS __S __M __L __XL	<b>Idioma para Clase:</b> <i>(Debe leer y escribirlo)</i> __ Inglés __ Español	<b>Registrarse para:</b> <i>(Opción con Letra de Arriba)</i>
<b>Sacramentos ya recibidos:</b> __ Bautizo __ Primera Comunión __ Confirmación __ Asistí a la Formación de Fe aquí el año pasado			<b>Alergias, Adaptaciones de aprendizaje Médicas/Físicas, Cognitivas/Emocionales/de Desarrollo que necesitamos saber?</b>		

*(Si tiene más de 4 estudiantes, por favor incluya otra forma de registración a esta hoja)*

**Todas las sesiones de registro serán aceptadas en el orden que lleguen.**

**Cuando se llenen las clases, o no haya más catequistas para nuevas clases, las sesiones se cerrarán.**

# FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO PARA PADRES/GUARDIANES LEGALES 2020-2021

Debe de ser llenada por los padres o guardián legal de niños menores de 18 años de edad.

## CONTACTO DE EMERGENCIA

En caso de emergencia, yo autorizo al personal de Sacred Heart of Jesus Catholic Community para buscar transporte o tratamiento médico de emergencia para mi hijo/a mencionado a continuación. Seré responsable de los gastos incurridos. Deseo que se me informe antes de que el hospital o el médico brinden más atención. **Si no me pueden contactar, llame a:**

Nombre de Contacto de Emergencia (**ninguno de los padres**) \_\_\_\_\_ Relación al niño/a: \_\_\_\_\_

Número de Teléfono: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

## CONSENTIMIENTO MÉDICO

Doctor General \_\_\_\_\_ Número de Tel (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre de Seguro Médico \_\_\_\_\_ Número de Grupo \_\_\_\_\_

Número de Tel de Seguro Médico (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Indique si no tiene Seguro Médico \_\_\_\_\_

**Las condiciones médicas, medicamentos y las alergias graves están notadas en el formulario de registro, página 3.**

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

## RECONOCIMIENTO DE VIDEO /FOTOGRAFÍA

Como padre/guardián, yo entiendo que se pueden tomar fotos y videos promocionales (individuales o en grupo) durante las Clases de Formación de Fe o actividades del Ministerio de Jóvenes. Yo reconozco que existe la posibilidad de que se pueda utilizar la foto de mi hijo para materiales promocionales para la iglesia como boletines informativos, páginas web, calendarios, presentaciones de PowerPoint, o videos para promover estas clases o actividades. El nombre de mi hijo/a no será publicado sin consentimiento adicional.

Firma del Padre/Guardián Legal \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## **ESCRIBA TODOS LOS NOMBRES DE LOS NIÑOS QUE ESTÁN EN EL FORMULARIO DE REGISTRACIÓN**

1 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) 3 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Grado Grado  
2 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) 4 \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
Grado Grado

## CONSENTIMIENTO & EXENCIÓN DE RESPONSABILIDADES

**YO SOY EL PADRE O GUARDIÁN LEGAL DE EL NIÑO O NIÑOS NOMBRADOS ARRIBA. YO DOY PERMISO PARA QUE MI(S) HIJO(S) NOMBRADOS ARRIBA PUEDAN PARTICIPAR EN ACTIVIDADES RELACIONADAS A LA FORMACIÓN DE FE Y/O EL MINISTERIO DE JÓVENES QUE SE LLEVARÁ A CABO CADA SEMANA DESDE EL 1 DE SEPTIEMBRE DEL 2020 HASTA EL 31 DE AGOSTO DEL 2021 EN SACRED HEART OF JESUS CATHOLIC COMMUNITY EN MANVEL, TX.**

En caso de cualquier accidente o lesión, estoy de acuerdo de mi parte, el otro padre de mi(s) hijo(s) si se conoce o vive (**Nombre de otro/a padre/madre**) \_\_\_\_\_ que los niños nombrados en este documento, o nuestros herederos, sucesores y concesionarios, a salvo y defender a la Arquidiócesis de Galveston-Houston, Sacred Heart of Jesús Catholic Community (su Párroco o cualquier empleado o voluntario), a menos que la gente involucrada fuera descuidada y negligente.

Al firmar este formulario, certifico que toda la información aquí contenida es verdadera y precisa según mi mejor conocimiento.

Número de Contacto Principal (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Número Alternativo (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Número de la Tarde, si es diferente del anterior (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Nombre Escrito del Padre/Madre \_\_\_\_\_

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