

Apellido

FAVOR DE IMPRIMIR

Fecha de Registracion

Residente Permanente: ☐ No ☐ Si

Quiere recibir sobres de ofrenda?

de sobre

☐ Sí ☐ No, prefiero dar mi donacion en línea.

INFORMACION FAMILIAR

Nombre usado para correspondencia (Sr / Sra / Srta / Dr)

Direccion

Ciudad

Estado

Zip

Telefono de la Casa

Cellular

Direccion de correspondencia (si diferente a direccion física)

Direccion de Verano

Ciudad

Estado

Zip

CABEZA DEL HOGAR – MASCULINO – (Que lenguaje habla?_____)

Primer Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Fecha de Nacimiento

Status Matrimonial

Religion

Empleo/Ocupacion

Titulo

Retirado ☐ No ☐ Si

Sitio de Empleo

Telefono de Empleo

HISTORIA DE SACRAMENTOS (si sabe)

ESPOSO

	Si/No	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado		Si/No	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado
Bautismo									
Primera Comunion									
Confirmacion									

ESPOSA

-otro lado-

INFORMACION MATRIMONIAL

Fecha de Casamiento

Matrimonio Catolica (Si / No)

Localidad (Nombre de Iglesia)

Ciudad, Estado

Nombre de Soltera

Divorciado/a ☐ No ☐ Si (Si divorciado//ha recibido anulación) ☐ No ☐ Si

Si es soltero, se ha Divorciado ☐ No ☐ Si Viuda/o ☐ No ☐ Si

Persona de contacto en caso de emergencia (Nombre, Telefono y Relacion)

Direccion de email familiar

NINOS MENORES DE 18 ANOS, VIVIENDO CON LOS PADRES

(Se recomienda que cuando los ninos cumplan los 18 anos, se registren como miembros independientes de la parroquia.)

INFORMACION DEL NIÑO/A

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento Religion Sexo

Grado Escuela Que lenguaje habla?

NIÑO/A 1

	Si/No	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado		Si/No	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado
Bautismo									
Primera Comunion									
Confirmacion									

INFORMACION DEL NIÑO/A

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento Religion Sexo

Grado Escuela Que lenguaje habla?

NIÑO/A 3

	Si/No	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado		Si/No	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado
Bautismo									
Primera Comunion									
Confirmacion									

INFORMACION DEL NIÑO/A

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento Religion Sexo

Grado Escuela Que lenguaje habla?

NIÑO/A 2

	Si/No	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado		Si/No	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado
Bautismo									
Primera Comunion									
Confirmacion									

INFORMACION DEL NIÑO/A

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento Religion Sexo

Grado Escuela Que lenguaje habla?

NIÑO/A 4

	Si/No	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado		Si/No	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado
Bautismo									
Primera Comunion									
Confirmacion									

FAVOR DE IMPRIMIR