

	Vecindad		Residente Permanente <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si
--	----------	--	--

Apellido **FAVOR DE IMPRIMIR**

INFORMACION FAMILIAR

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

Direccion

Ciudad Zip + 4

Telefono de la Casa Privado? Si / No # Cellular

Direccion de correspondencia (si diferente a direccion fisica)

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

Fecha **FAVOR IMPRIMIR**

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 anulacion 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 Subdivision

CABEZA DEL HOGAR—FEMENINO - (Que Lenguaje Habla? _____)

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento Status Matrimonial Religion

Empleo/Ocupacion Titulo Retirada No Si

Sitio de Empleo Telefono de Empleo

HISTORIA DE SACRAMENTOS (si sabe)

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

HISTORIA DE SACRAMENTOS (si sabe)

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

-otro lado-

NIÑOS MENORES DE 18 AÑOS, VIVIENDO CON LOS PADRES
 (Se recomienda que cuando los niños cumplan los 18 años, se registren como miembros independientes de la parroquia)

INFORMACION DEL NIÑO/A

INFORMACION DEL NIÑO/A

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento Religion Sexo

Fecha de Nacimiento Religion Sexo

Grado Escuela Que Lenguaje Habla?

Grado Escuela Que Lenguaje Habla?

HISTORIA DE SACRAMENTOS (si saben)

HISTORIA DE SACRAMENTOS (si saben)

	Si/no	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado		Si/no	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado
Bautismo					Bautismo				
Primera Comunión					Primera Comunión				
Confirmación					Confirmación				

INFORMACION DEL NIÑO/A

INFORMACION DEL NIÑO/A

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Primer Nombre Segundo Nombre Apellido

Fecha de Nacimiento Religion Sexo

Fecha de Nacimiento Religion Sexo

Grado Escuela Que Lenguaje Habla?

Grado Escuela Que Lenguaje Habla?

HISTORIA DE SACRAMENTOS (si saben)

HISTORIA DE SACRAMENTOS (si saben)

	Si/no	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado		Si/no	Fecha	Iglesia	Ciudad/Estado
Bautismo					Bautismo				
Primera Comunión					Primera Comunión				
Confirmación					Confirmación				

FAVOR DE IMPRIMIR