

PARROQUIA DE SAN PATRICIO – FORMA DE REGISTRACION

INFORMACION DE LA FAMILIA			
Fecha:	<input type="checkbox"/> Nuevo Registro	<input type="checkbox"/> Corrección	Sobre/Miembro #:
Razón por Registrar: <input type="checkbox"/> Nuevo en Ciudad/Parroquia <input type="checkbox"/> Bautizo <input type="checkbox"/> Matrimonio <input type="checkbox"/> Escuela OLM <input type="checkbox"/> Programa CCD <input type="checkbox"/> Proceso RCIA <input type="checkbox"/> Otro:			
Por favor mandar sobre de Contribución: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		Electrónico Donativo: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Apellido de Familia:	Titulo: <input type="checkbox"/> Sr. & Sra. <input type="checkbox"/> Sr. <input type="checkbox"/> Sra. <input type="checkbox"/> Srta. <input type="checkbox"/> Otro		
Domicilio:	Ciudad:	Código Postal:	
# de Teléfono:	# Celular:	Correo Electrónico:	
Fecha de Matrimonio:	Parroquia:	Sacerdote/ Diacono:	
	Ciudad/Estado:		
INFORMACION DE (esposo o adulto soltero)			
Primer Nombre:	Medio Nombre:	Apellido:	
Va Por Nombre:	Primer Lenguaje:	Etnicidad (opcional):	
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Religión:	
Estado Matrimonial: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Anulado <input type="checkbox"/> Viudo*			
Bautizo: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:	
Primera Comunión: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:	
Confirmación: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:	
*(Si es Viudo/a) Nombre del difunto:		Fecha de Muerte:	Lugar del Funeral:
Ocupación:	Trabajador:	Teléfono del Trabajo:	
INFORMACION DE (esposa)			
Primer Nombre:	Medio Nombre:	Apellido:	Apellido de Soltera:
Va Por Nombre:	Primer Lenguaje:	Etnicidad (opcional):	
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Religión:	
Estado Matrimonial: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Anulado <input type="checkbox"/> Viudo*			
Bautizo: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:	
Primera Comunión: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:	
Confirmación: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:	
*(Si es Viudo/a) Nombre del difunto:		Fecha de Muerte:	Lugar del Funeral:
Ocupación:	Trabajador:	Teléfono del Trabajo:	
NINOS (otros que viven en casa)			
Primer Nombre:	Medio Nombre:	Apellido:	
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Relación:	
Bautizo: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:	
Primera Comunión: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:	
Confirmación: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:	
Escuela:	Educación Religiosa (CCD):	Grado:	

PARROQUIA DE SAN PATRICIO – FORMA DE REGISTRACION

NINOS (otros que viven en casa)		
Primer Nombre:	Medio Nombre:	Apellido:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Relación:
Bautizo: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Primera Comunión: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Confirmación: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Escuela:	Educación Religiosa (CCD):	Grado:
NINOS (otros que viven en casa)		
Primer Nombre:	Medio Nombre:	Apellido:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Relación:
Bautizo: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Primera Comunión: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Confirmación: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Escuela:	Educación Religiosa (CCD):	Grado:
NINOS (otros que viven en casa)		
Primer Nombre:	Medio Nombre:	Apellido:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Relación:
Bautizo: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Primera Comunión: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Confirmación: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Escuela:	Educación Religiosa (CCD):	Grado:
NINOS (otros que viven en casa)		
Primer Nombre:	Medio Nombre:	Apellido:
Fecha de Nacimiento:	Lugar de Nacimiento:	Relación:
Bautizo: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Primera Comunión: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Confirmación: S N Fecha:	Iglesia:	Ciudad/Estado:
Escuela:	Educación Religiosa (CCD):	Grado:
Por favor indique las áreas donde usted tenga interés en ayudar la parroquia.		
<input type="checkbox"/> Ministro de Eucaristía en Misa <input type="checkbox"/> Ministro de Eucaristía del Enfermo <input type="checkbox"/> Lector <input type="checkbox"/> Acólitos (Adultos) <input type="checkbox"/> Acólitos (Jóvenes) <input type="checkbox"/> Programa RCIA	<input type="checkbox"/> Grupo Juvenil <input type="checkbox"/> Ministerio del Coro <input type="checkbox"/> Ministerio de la Prisión <input type="checkbox"/> Liturgia de los Niños <input type="checkbox"/> Programa "Nuevo Vino" (New Wine) <input type="checkbox"/> Programa "Re-Membering"	<input type="checkbox"/> Instructor del Catecismo <input type="checkbox"/> Instructor Clases Pre-bautismal <input type="checkbox"/> Instructor Clases Pre-matrimonial <input type="checkbox"/> Voluntario en la oficina <input type="checkbox"/> Técnico del sistema de sonido <input type="checkbox"/> Club Lunes (Limpieza de la Iglesia)
Yo, comprendo que ser miembro de la Iglesia San Patricio soy llamado para atender a misa regularmente, usar mis sobres de contribución y apoyar a los ministros de la parroquia.		
Firma:	Fecha:	