

Censo y registro de Saint William 2020

Estado actual: Sí, somos feligreses Nuevo miembro Ya no somos feligreses

Apellido de la familia: _____ Teléfono: (_____) _____ - _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Parroquia anterior / Ciudad / Estado (si corresponde): _____

Estado de contribución actual: Sobre # _____ ACH En línea Donaciones Otro

Tipo de hogar: Unifamiliar Adulto soltero Padre/madre soltero Familia mezclada

Familia extendida (otros adultos que viven en la misma hogar, hijos adultos, parientes / padres ancianos etc)

Exalumnos de St. William: Sí No Nombre / sy Año / s: _____

¿A cuál misa asiste los domingos de obligación? Sábado 3 PM Domingo 11 AM Domingo 1 PM

¿Con qué frecuencia asiste a misa? Semanal Cada dos meses 2 veces al año Mensualmente Prefiero no contestar

¿Alguien en la familia tiene una discapacidad? Sí No

Nombre y tipo de discapacidad: _____

Idioma (s) que se hablan en el hogar: _____

¿Tiene hijos de entre 5 y 14 años? Sí No

caso afirmativo, ¿están registrados en la Escuela Regional Parroquial de Religión (PSR): Sí No

¿Le gustaría información sobre cómo inscribirse en la escuela St. William? Sí No

Información Familiar - Cabeza de Familia

Nombre: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Apodo: _____ Nombre de soltera (si aplica) _____

Género: M F Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Teléfono móvil: (_____) _____ - _____

Correo electrónico: Casa Trabajo _____

Mejores formas de comunicarnos con usted: Casa Móvil Correo electrónico Texto a móvil

Ocupación: (Si esta retirado, ocupación primaria anterior) _____

Empleador: _____

Bautizado: Sí No ¿Como católico? Sí No

Parroquia del Bautismo: _____ Ciudad: _____

Nombre de soltera de la madre (para registro de los sacramentos):

Fecha de la Confirmación: _____ Parroquia: _____

Rito de iniciación cristiana para adultos (RICA)? Sí No Fecha: _____ Parroquia _____

Religión actual (si no es católica): _____ Sí, estoy interesado en convertirme en católico

Estado civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Separado

Fecha de matrimonio: ____ / ____ / ____ Matrimonio eclesiástico Matrimonio

eclesiástico: _____ Ciudad / calle: _____

Cónyuge o segundo adulto en el hogar

Nombre: _____ Segundo nombre: _____ Apellido: _____

Apodo: _____ Nombre de soltera (si aplica) _____

Género: M F Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____

Teléfono móvil: (____) _____ - _____

Correo electrónico: Casa Trabajo _____

Mejores formas de comunicarnos con usted: Casa Móvil Correo electrónico Texto a móvil

Ocupación: (Si esta retirado, ocupación primaria anterior) _____

Empleador: _____

Bautizado: Sí No ¿Como católico? Sí No

Parroquia del Bautismo: _____ Ciudad: _____

Nombre de soltera de la madre (para registro de los sacramentos): _____

Fecha de la Confirmación: _____ Parroquia: _____

Rito de iniciación cristiana para adultos (RICA)? Sí No Fecha: _____ Parroquia _____

Religión actual (si no es católica): _____ Sí, estoy interesado en convertirme en católico

Estado civil: Soltero Casado Divorciado Viudo Separado

Fecha de matrimonio: ____ / ____ / ____ Matrimonio eclesiástico Matrimonio

eclesiástico: _____ Ciudad / calle: _____

Los hijos mayores de 25 años (o mayores de 25 años y en una residencia separada) deben registrarse en la parroquia por su cuenta. Esto es esencial para nuestra capacidad de ayudarlos con sus necesidades sacramentales o si se les pide que sean padrinos o padrinos sacramentales. Otros miembros del hogar mayores de 25 años también deben registrarse por separado. Agregue otra hoja si tiene niños adicionales para agregar.

Niño 1

Nombre Primero: _____ Medio: _____ Apellido: _____

Género: M F Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Escuela: _____ Año: _____

Bautizado: Sí No ¿Como católico? Sí No Parroquia: _____

Primera Comunión: Sí No Parroquia: _____

Confirmación: Sí No Fecha: _____ Parroquia: _____

Niño 2

Nombre Primero: _____ Medio: _____ Apellido: _____

Género: M F Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Escuela: _____ Año: _____

Bautizado: Sí No ¿Como católico? Sí No Parroquia: _____

Primera Comunión: Sí No Parroquia: _____

Confirmación: Sí No Fecha: _____ Parroquia: _____

Niño 3

Nombre Primero: _____ Medio: _____ Apellido: _____

Género: M F Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Escuela: _____ Año: _____

Bautizado: Sí No ¿Como católico? Sí No Parroquia: _____

Primera Comunión: Sí No Parroquia: _____

Confirmación: Sí No Fecha: _____ Parroquia: _____

Niño 4

Nombre Primero: _____ Medio: _____ Apellido: _____

Género: M F Fecha de nacimiento: ____ / ____ / ____ Escuela: _____ Año: _____

Bautizado: Sí No ¿Como católico? Sí No Parroquia: _____

Primera Comunión: Sí No Parroquia: _____

Confirmación: Sí No Fecha: _____ Parroquia: _____

Autorización - Directorio de la parroquia - ¿Podemos publicar lo siguiente?

Número de teléfono de casa?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	¿Número de teléfono móvil?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
¿Dirección?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No	¿Correo electrónico?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No
Agregar a la lista para recibir <i>EMAIL</i> mensajes de la parroquia?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> ¿No hay	Agregar a la lista para recibir <i>TEXTO</i> mensajes de la parroquia?	<input type="radio"/> Sí	<input type="radio"/> No

Oportunidades de voluntariado

organizaciones

	<i>Soy miembro</i>	<i>quiero unirme</i>
Coro de Adultos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Acólitos Adultos / Jóvenes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Asociación Atlética	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Funerales/ Luto	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comisión de Educación*	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ministro extraordinario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Finanzas +	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Jardines y terrenos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ministerio Latino	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Visitar a los enfermos	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Knights of Columbus	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lector	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Preparación matrimonial	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Martha's & Matthew's	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Grupo de oración (hombres)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Consejo parroquial *	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PSR Instructor / Catequista	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RICA (padrino/madrina)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comité Respeto a la Vida	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
RCIA Voluntario	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Soy miembro *quiero unirme*

Sacristán/ bodas	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
San Vicente de Paul	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Usher / Saludador	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comisión de Adoración	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Coro de jóvenes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tecnología y comunicaciones		
Comité de boletín	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fotografía	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Actividades & Recaudación de fondos		
Advent Luncheon c/PTO	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fish Fry	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Voluntario de la escuela **	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Festival de verano	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

* Puesto Elegido

** Requiere certificación de Virtus

+ Puesto asignado

Gracias por tomarse el tiempo para proporcionar esta información, se mantiene confidencial y sólo para uso de la oficina. Por favor devuelva estos formularios a la oficina parroquial por correo o correo electrónico, o colóquelos en la caja de recolección de la iglesia.

St William, 4125 St. Williams Avenue, Cincinnati, OH, 45205 • 513-921-0247 • info@saintwilliam.com • www.saintwilliam.com