

Fecha \_\_\_\_\_

Escriba en letra de imprenta

**SANTUARIO DE SAN JUDAS REGISTRACION PARROQUIAL**

12701 Veirs Mill Road  
Rockville, Maryland 20853

Uso de la iglesia solamente

\_\_\_\_CMS \_\_\_\_OSV \_\_\_\_Faith Direct

**APPELIDO(S) DE LA FAMILIA:** \_\_\_\_\_

**DIRECCIÓN** \_\_\_\_\_

Número

Calle

Apt N°

Ciudad

Estado

Codigo Postal

**COMUNICACIÓN** Teléfono (1) \_\_\_\_\_ Teléfono (2) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico (1) \_\_\_\_\_ Correo Electrónico (2) \_\_\_\_\_

Necesitamos Sacramentos de: [ ] Bautismo [ ] Primera Comunión [ ] Confirmación [ ] Matrimonio [ ] Otro \_\_\_\_\_

Nos Gustaria ser Voluntarios para: \_\_\_\_\_

Ayudaremos a la Iglesia por medio de: (elija uno) [ ] Por medio de sobres [ ] A traves de deposito directo

Incluya los nombres de quienes viven con usted	Sexo	Fecha Nacimiento	Raza +	Catolico Si/No	Bautizado Si/No	P.Comunión Si/No	Confirmado Si/No	Casado o Soltero *	Familia en Escuela de San Judas Si/No
<b>CABEZA DE FAMILIA</b>									
<b>ESPOSA (incl. apellido de soltera)</b>									
<b>HIJOS (Use un formato adicional si es necesario)</b>									
<b>OTRAS PERSONAS QUE VIVEN CON USTED; QUE PARENTEZCO?</b>									

+ Información para Arquidiocesis  
AF—Africano o Afro -Americano  
AS—Asiatico or Asian -American

H—Hispano o Hispano-Americano  
B—Blanco o Descendiente Europeo  
O—Otro \_\_\_\_\_

\*N—No he sido casado  
M—Casado por la Iglesia  
C—Casado por Civil

S—Separado  
D—Divorciado  
V— Viudo

Date \_\_\_\_\_

**Shrine of St. Jude Parish Registration**

12701 Veirs Mill Road  
Rockville, Maryland 20853

Church use only		
_____ CMS	_____ OSV	___ Faith Direct

**PLEASE PRINT**

**FAMILY NAME(S):** \_\_\_\_\_

**ADDRESS** \_\_\_\_\_

Number	Street	Apt #	City	State	ZIP Code
--------	--------	-------	------	-------	----------

**COMMUNICATION** Telephone (1) \_\_\_\_\_ Telephone (2) \_\_\_\_\_

Email Address (1) \_\_\_\_\_ Email Address (2) \_\_\_\_\_

We have needs concerning: [ ] Baptism [ ] First Eucharist [ ] Confirmation [ ] Marriage [ ] Other \_\_\_\_\_

We are interested in volunteering for: \_\_\_\_\_

I will support the church through (please choose one): [ ] the envelope system [ ] I will sign up for Faith Direct

List only those living with you	Sex	Date of Birth	Race + (see below)	Catholic Y/N	Baptized Y/N	First Communion Y/N	Confirmed Y/N	Marital Status * (see below)	School Family Y/N
HEAD OF HOUSEHOLD									
SPOUSE (incl. Maiden Name)									
CHILDREB (Use additional form if necessary)									
OTHERS LIVING WITH YOU; HOW RELATED?									

+ For Archdiocesan Information:  
 AF—African or African -American  
 AS—Asian or Asian-American

H—Hispanic or Hispanic-American  
 W—White or European Descent  
 O—Other \_\_\_\_\_

\*N—Never married  
 M—Married by a priest  
 C—Civily Married

S—Separated  
 D—Divorced  
 W—Widowed