

REGISTRO Y CENSO PARROQUIAL
St. Eleanor Catholic Church/St. Jude Mission

Fecha: _____ Numero de sobre: _____ (quieren sobres?) Si _____ No _____

 Apellido Primer Nombre Espos(a) Sr. Sra. Srta.

 Direccion Postal Ciudad Estado Zip

 Direccion de domieilio Ciudad Estado Zip

 Telefono de casa Telefono del empleo Parroquia anterior Ciudad, Estado

Estado Civil (note todas la appliaciones)

Casado por la iglesia Casado por el civil Soltero (a) Viudo (a) Separado (a) Divorciado (a)

¿Le gustaría ser contactado por nuestro Comité de bienvenida?: Si _____ No _____
 Correo electrónico _____ Phone _____

**Si tienen mas de tres niños escribe la informacion detrás de esta forma*

	Jefe de familia	Esposa (o)	Nino (a)	Nino (a)	Nino (a)
Nombre					
Apellido					
Religion					
Incapacidad?					
Fecha de nacimiento					
Hombre/Mujer					
Iglesia y Ciudad de Bautismo					
Año de Bautismo					
Escuela/Grado (sólo para niños)					
Iglesia y año de primer comunión					
Iglesia y Ciudad de Confirmación					
Año de Confirmación					

Ministerio: (Compruebe las áreas en las cuales usted puede ser capaz de servir a su iglesia)

Ministro de comunión: _____ Lector _____ Coro _____ Maestro(a) de catequismo _____

Monaguillo (a) _____ Comité litúrgico _____

Si pueden ayudar la Iglesia en otro modo por favor de notar (ejemplo: electricista, jardinero, voluntario):

	Nino (a)	Nino (a)	Nino (a)	Nino (a)	Nino (a)
Nombre					
Apellido					
Religion					
Incapacidad?					
Fecha de nacimiento					
Hombre/Mujer					
Lugar de Bautismo					
Ano de Bautismo					
Escuela/Grado					
Iglesia y ano de primer Communion					
Iglesia y ano de Confirmacion					