



2021 REGISTRO PARROQUIAL

La información proveída debajo se considera ser confidencial y solamente usaba para comunicación de la oficina.

Por favor ponga en un sobre y ponga en la colecta o revuelva al correo al correo a la oficina parroquial.

Por favor Imprimir

Fecha de Hoy:

Marque todos los sacramentos aceptados, ponga el año si no sabe la fecha exacta. Por favor complete la información de la ciudad y la iglesia.

Dirección Postal: (Por favor imprima toda la información y llene como correo) (ie M/M su nombre, su apellido)

Apellido: Teléfono de casa: No incluido ()

Dirección: Ciudad: Estado:

Código postal: Nuevo al área: () Sí () No Traslado de: (Nombre de la parroquia y la ciudad)

Información del jefe de la familia: Religión: Ethnicidad: Lenguaje:

Nombre: Sexo: () H () M Fecha de nacimiento: Nombre/Segundo nombre/Apellido nombre preferido (MM/DD/AAAA)

Teléfono celular # Mensaje del texto # Email

Ocupación: Empleador:

Nota: Por favor ponga el año del sacramento si no sabe la fecha exacta. Por favor complete la información de la iglesia y la ciudad.

Estado civil: Casado por la iglesia católica () Civil () Otro: Apellido de soltera

Soltero/a () Viudo/a () Divorciado/a () Anulado () - Fecha

Fecha de matrimonio: Iglesia Ciudad

Bautismo () Converso/a () Primera Confesión () Eucaristía: () Confirmación: ()

Fecha: Fecha: Fecha: Fecha:

Iglesia: Iglesia: Iglesia: Iglesia:

Ciudad: Ciudad: Ciudad: Ciudad:

Información de cónyuge: Religión: Ethnicidad: Lenguaje:

Nombre: Sexo: () H () M Fecha de nacimiento: Nombre/Segundo nombre/Apellido nombre preferido (MM/DD/AAAA)

Teléfono celular # Mensaje del texto # Email

Ocupación: Empleador:

Nota: Por favor ponga el año del sacramento si no sabe la fecha exacta. Por favor complete la información de la iglesia y la ciudad.

Estado civil: Casado por la iglesia católica () Civil () Otro: Apellido de soltera

Soltero/a () Viudo/a () Divorciado/a () Anulado () - Fecha

Fecha de matrimonio: Iglesia Ciudad

Bautismo () Converso/a () Primera Confesión () Eucaristía: () Confirmación: ()

Fecha: Fecha: Fecha: Fecha:

Iglesia: Iglesia: Iglesia: Iglesia:

Ciudad: Ciudad: Ciudad: Ciudad:

Ustedes van a ser registrados automáticamente como parroquianos en nuestra comunicación conectada y en la directoria de la parroquia en "REALM". Si no quiere recibir mensajes de texto, chequee aquí (). Por favor provea su email primario para comunicación a nuestros parroquianos. Si quiere borrarse de email, no van a recibir los eventos o las noticias de la parroquia.

2021 REGISTRO PARROQUIAL

La información proveída debajo se considera ser confidencial y solamente usaba para comunicación de la oficina.

Por favor Imprimir

¿Alguien está viviendo consigo mayor de 18 años? Por favor provea el nombre y la relación.

Por favor use un formulario nuevo para registrar esos individuales como parroquianos al catedral de Santa Maria (si ellos están en la universidad y están viviendo en casa por favor cumplimente el formulario de los niños)

¿Alguien de los miembros de la familia tiene(n) una discapacidad?

Nombre y discapacidad	Nombre y discapacidad
-----------------------	-----------------------

Usted tiene algunas necesidades que la parroquia no está satisfaciendo?

¿Necesita hablar con un sacerdote? () Sí () No

2021 REGISTRO PARROQUIAL

La información proveída debajo se considera ser confidencial y solamente usaba para comunicación de la oficina.

Primer/a Niño/a (Niños están viviendo en casa o en la universidad, si tiene 18 años o mayor y no está en la universidad por favor registre como un/a parroquiano/a.)

Nombre _____ Sexo: ()H ()M Fecha de nacimiento _____
Nombre/Segundo nombre/Apellido nombre preferido (MM/DD/AAAA)
 Grado de la escuela _____ Asistiendo educación religiosa () Sí () No Grado _____
 Nombre de escuela _____ Interesado en más información para educación religiosa () Sí () No
 Religión: Católico/a: () Otro: _____

Nota: Por favor ponga el año del sacramento si no sabe la fecha exacta. Por favor complete la información de la iglesia y la ciudad.

Bautismo ()	Converso/a ()	Primera Confesión ()	Eucaristía: ()	Confirmación: ()
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____
Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____

Segundo/a Niño/a

Nombre _____ Sexo: ()H ()M Fecha de nacimiento _____
Nombre/Segundo nombre/Apellido nombre preferido (MM/DD/AAAA)
 Grado de la escuela _____ Asistiendo educación religiosa () Sí () No Grado _____
 Nombre de escuela _____ Interesado en más información para educación religiosa () Sí () No
 Religión: Católico/a: () Otro: _____

Nota: Por favor ponga el año del sacramento si no sabe la fecha exacta. Por favor complete la información de la iglesia y la ciudad.

Bautismo ()	Converso/a ()	Primera Confesión ()	Eucaristía: ()	Confirmación: ()
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____
Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____

Tercer/a Niño/a

Nombre _____ Sexo: ()H ()M Fecha de nacimiento _____
Nombre/Segundo nombre/Apellido nombre preferido (MM/DD/AAAA)
 Grado de la escuela _____ Asistiendo educación religiosa () Sí () No Grado _____
 Nombre de escuela _____ Interesado en más información para educación religiosa () Sí () No
 Religión: Católico/a: () Otro: _____

Nota: Por favor ponga el año del sacramento si no sabe la fecha exacta. Por favor complete la información de la iglesia y la ciudad.

Bautismo ()	Converso/a ()	Primera Confesión ()	Eucaristía: ()	Confirmación: ()
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____
Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____

2021 REGISTRO PARROQUIAL

La información proveída debajo se considera ser confidencial y solamente usaba para comunicación de la oficina.

Cuarto/a Niño/a

Nombre _____ Sexo: ()H ()M Fecha de nacimiento _____
Nombre/Segundo nombre/Apellido nombre preferido (MM/DD/AAAA)
 Grado de la escuela _____ Asistiendo educación religiosa () Sí () No Grado _____
 Nombre de escuela _____ Interesado en más información para educación religiosa () Sí () No
 Religión: Católico/a: () Otro: _____

Nota: Por favor ponga el año del sacramento si no sabe la fecha exacta. Por favor complete la información de la iglesia y la ciudad.

Bautismo ()	Converso/a ()	Primera Confesión ()	Eucaristía: ()	Confirmación: ()
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____
Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____

Quinto/a Niño/a

Nombre _____ Sexo: ()H ()M Fecha de nacimiento _____
Nombre/Segundo nombre/Apellido nombre preferido (MM/DD/AAAA)
 Grado de la escuela _____ Asistiendo educación religiosa () Sí () No Grado _____
 Nombre de escuela _____ Interesado en más información para educación religiosa () Sí () No
 Religión: Católico/a: () Otro: _____

Nota: Por favor ponga el año del sacramento si no sabe la fecha exacta. Por favor complete la información de la iglesia y la ciudad.

Bautismo ()	Converso/a ()	Primera Confesión ()	Eucaristía: ()	Confirmación: ()
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____
Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____

6th child (Please use additional forms if needed)

Sexto/a Niño/a (Por favor use formularios adicionales si necesite)

Nombre _____ Sexo: ()H ()M Fecha de nacimiento _____
Nombre/Segundo nombre/Apellido nombre preferido (MM/DD/AAAA)
 Grado de la escuela _____ Asistiendo educación religiosa () Sí () No Grado _____
 Nombre de escuela _____ Interesado en más información para educación religiosa () Sí () No
 Religión: Católico/a: () Otro: _____

Nota: Por favor ponga el año del sacramento si no sabe la fecha exacta. Por favor complete la información de la iglesia y la ciudad.

Bautismo ()	Converso/a ()	Primera Confesión ()	Eucaristía: ()	Confirmación: ()
Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____	Fecha: _____
Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____	Iglesia: _____
Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____	Ciudad: _____