

Nuestra Señora de la Medalla Milagrosa

Registro de la parroquia

Fecha _____

Apellido familiar _____ **Teléfono principal** _____

Calle _____ **Apt#** _____ **correo electrónico** _____
(utilizado para las comunicaciones de la parroquia)

Ciudad _____ **estado** _____ **Zip** _____

Si transfiriendo de una parroquia católica local, por favor el nombre aquí _____
(Nombre de la iglesia) (Iglesia de la ciudad)

Adulto M / F Soltero Casado Enviado Divorciado Anulado

 Primer Nombre Segundo Nombre Apellidos Fecha de nacimiento Fecha de casamiento

 Ocupación Teléfono de trabajo Teléfono celular Correo

Sacramentos Recibidos Bautizo Primera Comunión Confirmación _____
 Afiliación Religiosa

Adulto M / F Soltero Casado Enviado Divorciado Anulado

 Primer Nombre Segundo Nombre Apellidos Fecha de nacimiento Fecha de casamiento

 Ocupación Teléfono de trabajo Teléfono celular Correo

Sacramentos Recibidos Bautizo Primera Comunión Confirmación _____
 Afiliación Religiosa

Hijos viendo en casa (Incluso los que están haciendo estudios en la universidad)

Nombre Completo	M/F	Fecha de nacimiento	Sacramentos (Marque los cumplidos)			¿Necesidades especiales?	Colegio/Universidad	Grado Escolar
			Bautizo	Primera Comunión	Confirmación			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Ancianos que viven en casa consigo.

Nombre Completo	M/F	Fecha de nacimiento	Confinado?	¿Desea que reciba la comunión en casa?
			<input type="checkbox"/>	
			<input type="checkbox"/>	