



*Parroquia de* **SANTOS JOAQUÍN & ANA**  
**y SHAKOPEE AREA CATHOLIC SCHOOL**

Oficina y Escuela (SACS) • 2700 17<sup>th</sup> Ave. E. • Shakopee, MN 55379  
 Oficina Parroquial 952-445-1319 • [www.ssjacs.org](http://www.ssjacs.org) • ShakopeeCatholic

**FORMULARIO DE REGISTRO**

Fecha: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

JEFE DE FAMILIA

Apellido: \_\_\_\_\_ # Teléfono **CASA** : ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 Apellido será utilizado para buscar a su familia en la base de datos de la Arquidiócesis.  NO tenemos teléfono en casa. # Celular escrito debajo.

Dirección: \_\_\_\_\_  
 Ciudad Estado Código Postal

Parroquia Anterior: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la Iglesia Ciudad Estado Código Postal

JEFE DE FAM.	JEFE DE FAMILIA MASCULINO	JEFE DE FAMILIA FEMENINO
Prime Nombre	Sr. Dr.	Sra. Srita. Dr.
Apellido/sufijo	Sr. Jr. II III	
Nombre de Soltera		
# de <b>CELULAR</b>	( _____ ) _____ - _____	( _____ ) _____ - _____
E-mail		
Ocupación		
Empleador		

**Estado Civil:**  Soltero  Casados  Separados \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ¿Casados en la  
 Viudo  Divorciados Fecha de Matrimonio Iglesia Católica?  Si  No

Lugar de la Ceremonia Ciudad Estado Código Postal Celebrante

¿Desea Recibir Correo?  Si  No (Esto incluye **TODO** el correo de SJA incluyendo cartas del Padre, Festivales, etc.)

**NO Publicar:**  Dirección  Email  Teléfono  Foto  
 (Incluye el Directorio Parroquial)

¿Desea recibir Sobres para la Colecta?  Si  No

o  
 ¿Transferencia Electrónica Automática?  Si  No

¿Desea Recibir la Revista "Catholic Spirit"?  Si  No

Continúa al reverse en la Página 2

**FOR OFFICE USE ONLY**

Date entered into system: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Parishioner Number: \_\_\_\_\_

Envelopes system updated:  Yes  No  
 or  
 EFT sent to Laurel  Yes  No

Catholic Spirit updated:  Yes  No

SACRAMENTOS Y NIÑOS	JEFE DE FAMILIA MASCULINO	JEFE DE FAMILIA FEMENINO	Niño # 1	Niño # 2	Niño # 3	Niño # 4
Primer Nombre						
Apodo/Sobrenombre						
Segundo Nombre						
Apellido Y Sufrjo (Sr., Jr., II, etc.)						
Género	Masculino	Femenino	M o F	M o F	M o F	M o F
Fecha de Nacimiento	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Ciudad de Nacimiento						
Estado y Código Postal						
Religión						
Idioma						
Etnicidad						
Fecha de Bautismo	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Lugar de Bautismo						
Celebrante						
Fecha de 1a Comunión	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Lugar de 1a Com.						
Celebrante						
Fecha de Confirmación	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /	/ /
Lugar de Confirmación						
Celebrante						