

La Parroquia Corpus Christi

Fecha:

Registro Familiar

3304 - 4th Ave., Council Bluffs, IA 51501 Tel: (712) 323-2916

Apellidos: Nombres:

Dirección:
Número Calle Depto. Ciudad Estado Código Postal

Teléfono(s) Domicilio - Correo Electrónico Familiar:
 Emergencias -

Información de los padres

Esposo **Esposa**

Nombre(s):

Estatus Parroquial: Activo Inactivo Activa Inactiva

Fecha de Nacimiento: / / / /
(Mes, día y año) MM DD AA MM DD AA

Correo Electrónico:

Teléfono(s) Trabajo: - Trabajo: -

Celular: - Celular: -

Idioma(s):

Ocupación:

Sacramentos: Bautizo Católico Confesión Bautizo Católico Confesión
 Fechas:(Mes, día y año) / / Si No / / / / Si No / /

1^a Comunión Confirmación Matrimonio 1^a Comunión Confirmación Matrimonio
 Fechas:(Mes, día y año) / / / / / / / / / / / /

Estado Civil: Casado por la Iglesia Si No

Usted o algún miembro de su familia quisiera recibir la visita de un sacerdote? Si No

Información de los Hijos y/o Familiares.

Parentesco	Primer nombre	Otro Inicial	Apellido(s)	Fecha y lugar de nacimiento	Grado Máximo de Estudios	Escuela Idioma(s)
------------	---------------	--------------	-------------	-----------------------------	--------------------------	-------------------

1.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
----	---	---	---	--	--	--

Sacramentos: Bautizo Católico Confesión 1^a Comunión Confirmación
 Fechas:(mes, día y año) / / Si No / / / /

2.	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 30px;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> / <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>	<input style="width: 100px;" type="text"/>
----	---	---	---	--	--	--

Sacramentos: Bautizo Católico Confesión 1^a Comunión Confirmación
 Fechas:(mes, día y año) / / Si No / / / /

Parentesco	Primer nombre	Otro Inicial	Apellido(s)	Fecha y lugar de nacimiento	Grado Máximo de Estudios	Escuela Idioma(s)
3.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sacramentos:	Bautizo <input type="checkbox"/>	Católico	Confesión <input type="checkbox"/>	1ª Comunción <input type="checkbox"/>	Confirmación <input type="checkbox"/>	
Fechas:(mes, día y año)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
4.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sacramentos:	Bautizo <input type="checkbox"/>	Católico	Confesión <input type="checkbox"/>	1ª Comunción <input type="checkbox"/>	Confirmación <input type="checkbox"/>	
Fechas:(mes, día y año)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
5.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sacramentos:	Bautizo <input type="checkbox"/>	Católico	Confesión <input type="checkbox"/>	1ª Comunción <input type="checkbox"/>	Confirmación <input type="checkbox"/>	
Fechas:(mes, día y año)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
6.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sacramentos:	Bautizo <input type="checkbox"/>	Católico	Confesión <input type="checkbox"/>	1ª Comunción <input type="checkbox"/>	Confirmación <input type="checkbox"/>	
Fechas:(mes, día y año)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
7.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sacramentos:	Bautizo <input type="checkbox"/>	Católico	Confesión <input type="checkbox"/>	1ª Comunción <input type="checkbox"/>	Confirmación <input type="checkbox"/>	
Fechas:(mes, día y año)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	
8.	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sacramentos:	Bautizo <input type="checkbox"/>	Católico	Confesión <input type="checkbox"/>	1ª Comunción <input type="checkbox"/>	Confirmación <input type="checkbox"/>	
Fechas:(mes, día y año)	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	

Complete por favor los espacios vacíos y realice los cambios necesarios