

Parroquia de San Juan María Vianney

Número de Sobre _____

Fecha: _____
Mes Día Año

Forma de Registración:
Use letra de molde

INFORMACION FAMILIAR

SR. SRA.
 SR. y SRA.
 SRTA.

APELLIDO NOMBRE DEL ESPOSO NOMBRE DE LA ESPOSA

DIRECCION NUMERO DEL APT. CIUDAD CODIGO POSTAL

(408) _____ Privado

¿ENVIE SOBRES DE CONTRIBUCION DOMINICAL? SI
(Se espera que cada feligrés apoye el trabajo de la iglesia,
la cantidad varía de familia en familia)

ADULTO: ESPOSO

NOMBRE PROPIO (y Apodo) FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NAC. (Ciudad, Estado, País)

SACRAMENTOS RECIBIDOS

OCUPACION RELIGION
TELÉFONO DEL TRABAJO: (____) _____

BAUTISMO
 COMUNION
 CONFIRMACION

IDIOMAS HABLADOS EDUCACION (Grado más alto)

SOLTERO BODA CATOLICA SEPARADO(A)
 VIUDO(A) BODA CIVIL DIVORCIADO(A)

FECHA DE MATRIMONIO

ADULTO: ESPOSA

NOMBRE PROPIO (y Apodo) FECHA DE NACIMIENTO LUGAR DE NAC. (Ciudad, Estado, País)

SACRAMENTOS RECIBIDOS

OCUPACION RELIGION
TELÉFONO DEL TRABAJO: (____) _____

BAUTISMO
 COMUNION
 CONFIRMACION

IDIOMAS HABLADOS EDUCACION (Grado más alto)

INTERESES ESPECIALES O TALENTOS: _____

(Favor de indicar si está sirviendo como Lector, Ministro Eucarístico, Acólito, o si es miembro de alguna otra organización perteneciente a la parroquia. Si usted tiene algún talento especial que le gustaría ofrecer a la parroquia, sírvase ponerlo en esta forma, por ejemplo: oficinista, carpintería, contabilidad, etc.)

HIJOS VIVIENDO EN EL HOGAR (Menores de 18 años):

(Hijos adultos, dieciocho años o mayores, que viven con sus padres deben llenar su propia forma de registro.)

NIÑO(A):

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NAC. (Ciudad, Estado, País)
ESCUELA	RELIGION	SACRAMENTOS RECIBIDOS <input type="checkbox"/> BAUTISMO <input type="checkbox"/> COMUNION <input type="checkbox"/> CONFIRMACION
IDIOMAS HABLADOS	EDUCACION (Grado más alto)	

NIÑO(A):

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NAC. (Ciudad, Estado, País)
ESCUELA	RELIGION	SACRAMENTOS RECIBIDOS <input type="checkbox"/> BAUTISMO <input type="checkbox"/> COMUNION <input type="checkbox"/> CONFIRMACION
IDIOMAS HABLADOS	EDUCACION (Grado más alto)	

NIÑO(A):

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NAC. (Ciudad, Estado, País)
ESCUELA	RELIGION	SACRAMENTOS RECIBIDOS <input type="checkbox"/> BAUTISMO <input type="checkbox"/> COMUNION <input type="checkbox"/> CONFIRMACION
IDIOMAS HABLADOS	EDUCACION (Grado más alto)	

NIÑO(A):

NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NAC. (Ciudad, Estado, País)
ESCUELA	RELIGION	SACRAMENTOS RECIBIDOS <input type="checkbox"/> BAUTISMO <input type="checkbox"/> COMUNION <input type="checkbox"/> CONFIRMACION
IDIOMAS HABLADOS	EDUCACION (Grado más alto)	