

## Forma de Registro Iglesia Católica Santa Cruz

Apellido de Familia \_\_\_\_\_

Sr.    Sra.    Señorita    Sr. y Sra.

### Dirección Postal

Apartado Postal \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

### Dirección Física (si es diferente)

Calle \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Tel. de casa \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

## Información de los Familiares

### Cabeza de Familia

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Primer, Segundo, Apellido mes dia año

M    F

Religion \_\_\_\_\_

Bautizado    Si    No

Lugar \_\_\_\_\_

1<sup>era</sup> Com    Si    No

Lugar \_\_\_\_\_

Confirmado    Si    No

Lugar \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera \_\_\_\_\_

### Esposa

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Primer, Segundo, Apellido mes dia año

M    F

Religion \_\_\_\_\_

Bautizado    Si    No

Lugar \_\_\_\_\_

1<sup>era</sup> Com    Si    No

Lugar \_\_\_\_\_

Confirmado    Si    No

Lugar \_\_\_\_\_

Apellido de Soltera \_\_\_\_\_

**Estado Matrimonial**    Mat. Católico    Mat. Protestante    Mat. Civil  
 Sol@    Viud@    Divorciad@    Separad@

Facha de Mat. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Lugar \_\_\_\_\_  
mes dia año

Parroquia \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_

Enumera todos los dependientes a continuación

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Primer, Segundo, Apellido mes/ dia / año

O M O F Grado \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Bautizado O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

1<sup>era</sup> Com O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

Confirmado O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Primer, Segundo, Apellido mes/ dia / año

O M O F Grado \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Bautizado O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

1<sup>era</sup> Com O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

Confirmado O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Primer, Segundo, Apellido mes/ dia / año

O M O F Grado \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Bautizado O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

1<sup>era</sup> Com O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

Confirmado O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Primer, Segundo, Apellido mes/ dia / año

O M O F Grado \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Bautizado O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

1<sup>era</sup> Com O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

Confirmado O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nac. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Primer, Segundo, Apellido mes/ dia / año

O M O F Grado \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Bautizado O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

1<sup>era</sup> Com O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

Confirmado O Si O No Lugar \_\_\_\_\_

Office Use Only

Envelope Number# \_\_\_\_\_

Date Received \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_