

St. Joseph Church Registration

APELLIDO FAMILIAR _____ SJC ID # _____

DIRECCIÓN _____ (For office use only)

CIUDAD _____ ZIP CODE _____ - _____

TELÉFONO # _____

Teléfono de esposo de trabajo _____ # Teléfono de esposa de trabajo _____

Celular _____ Correo electrónico _____

CABEZA(S) DE FAMILIA

DEBE RESPONDER

ESTADO MATRIMONIAL _____

FECHA DE MATRIMONIO _____

¿Fue casado por un _____ sacerdote Católico u _____ otro?

¿Si no fue casado por un sacerdote católico, recibió una dispensa? _____ Si _____ No

Nombre		
Segundo nombre		
Apellido de soltera		
Fecha de nacimiento (MMDDYY)		
Sexo (M) (F)		
Religión		
Converso (S) (N)		
Bautismo Católico (S) (N)		
Primera Comunión Católica (S) (N)		
Confirmación Católica (S) (N)		
Trabajo		

St. Joseph Church Registration

Hijos Menores

*Otros en
el Hogar*

Nombre					
Segundo nombre					
Apellido (si es diferente de la familia)					
Fecha de nacimiento (MMDDYY)					
Religión					
Sexo (M)(F)					
Bautismo Católico (S)(N)					
Primera Comunión Católica (S)(N)					
Confirmación Católica (S) (N)					
Estado matrimonial					
Trabajo					
Relación a la(s) cabeza(s) de familia					