



CHRIST THE KING  
CATHOLIC CHURCH  
405 NORTH 117<sup>TH</sup> STREET  
SEATTLE, WA 98133

# \_\_\_\_\_  
Para uso de la Oficina

### FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

Señor	Apellido			Nombre(s)			Fecha de Nacimiento		
Señora Señorita	Apellido			Nombre(s)			Fecha de Nacimiento		
Dirección			Ciudad			Código Postal		Nro. Teléfono	
Estado Civil (marque con "X")	Soltero/a	Casado/a	Por iglesia	Por Civil	Divorciado/a	Separado/a	Viudo/a	Unión Libre	
Asiste a Misa (marque con "X")	<input type="checkbox"/> Siempre		<input type="checkbox"/> Con frecuencia		<input type="checkbox"/> A veces		<input type="checkbox"/> Rara vez		Comentarios:  ¿Desea recibir sobres dominicales? Si / No
Sacramentos que recibió: (marque con "X")	Bautismo: Sr. <input type="checkbox"/> Sra./Srta. <input type="checkbox"/>		Confirmación: Sr. <input type="checkbox"/> Sra./Srta. <input type="checkbox"/>		Primera Comunión: Sr. <input type="checkbox"/> Sra./Srta. <input type="checkbox"/>		Matrimonio: Sr. <input type="checkbox"/> Sra./Srta. <input type="checkbox"/>		
Sexo (F/M)	Nombre de hijos que viven en el mismo hogar			Fecha de Nacimiento	Bautizado (Sí/No)	Primera Comunión (Sí/No)	Confirmación (Sí/No)		

Firma

Fecha