



**Parroquia de San Martin**  
**Oficina de Ministerio Catequético**  
**REGISTRACION DE PROGRAMA DE FORMACION CONTINUA**  
**2016 – 2017**

Please check one for enrollment / Por favor marque uno para inscribirse:

Sesión en inglés (Sábado's, 3:30 pm)     Sesión en español (Sábado's, 5:00 pm)

**Información de Estudiante**

Apellido \_\_\_\_\_ Nombre \_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_ Numero de Casa \_\_\_\_\_

La Escuela que atiende \_\_\_\_\_ Año escolar en Septiembre, 2016 \_\_\_\_\_

Correo Electronico \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Apt. # \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Zip \_\_\_\_\_

**Información de padre**

¿Con quien vive el estudiante?: \_\_\_\_\_ Padre    \_\_\_\_\_ Padrastro    \_\_\_\_\_ Guardián (otro)

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono cell ( ) \_\_\_\_\_  
(Primer) (Apellido)

Correo Electronico \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

**Información de madre**

¿Con quien vive el estudiante?: \_\_\_\_\_ Madre    \_\_\_\_\_ Madrastra    \_\_\_\_\_ Guardián (otro)

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono cell ( ) \_\_\_\_\_  
(Primer) (Apellido)

Correo Electronico \_\_\_\_\_

Ocupación: \_\_\_\_\_ Religión \_\_\_\_\_

Mi niño/a ha recibido: (por favor ✓) Bautismo \_\_\_\_\_ Reconciliación \_\_\_\_\_ Eucaristía \_\_\_\_\_ Confirmación \_\_\_\_\_

Yo entregaré una copia del Certificado de Bautismo a más tardar del 11-05-16. \_\_\_\_\_  
(Iniciales)

Por favor, indicar condiciones de salud, deficiencias de aprendizaje y/o situaciones familiares que puedan servir de ayuda a nuestro cuerpo docente.

La fotografía de mi hijo/a puede ser tomada para actividades de la parroquia o la diócesis. Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma de Padre)

\_\_\_\_\_  
(Fecha)

**OFFICE USE ONLY:**

Registration Date _____	Amount Paid \$ _____
Class _____	Receipt # _____
<b>Total Program Costs \$ _____</b>	<b>Amount Due \$ _____</b>