



804 Pine Street
 Bastrop, Texas 78602
 Diócesis de Austin

Forma de Registro Parroquial

Fecha: _____

Información Familiar

Apellido de Familia _____ Dirección: _____ Ciudad/Estado: _____ Código Postal: _____ Teléfono: _____ Celular: _____ Correo Electrónico: _____	Marital Status <input type="checkbox"/> Casados en Iglesia Católica <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Casados en otra Iglesia <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Casados por Civil <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Matrimonio no Oficial <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Viviendo Juntos <input type="checkbox"/> Prometido
--	--

Información Individual

<u>Jefe de Hogar #1 (como dirigir correspondencia)</u>	<u>Jefe de Hogar #2 (pareja)</u>
Apellido: _____	Apellido: _____
Título (escoja una): Sr. Sra. Sra. Dr. Otro: _____	Título (escoja una): Sr. Sra. Sra. Dr. Otro: _____
Primer Nombre: _____	Primer Nombre: _____
Apellido de Soltera: _____	Apellido de Soltera: _____
Apellido: _____	Apellido: _____
Sufijo (escoja una): Jr. Sr. III IV Otro: _____	Sufijo (escoja una): Jr. Sr. III IV Otro: _____
Celular: _____ Numero de Trabajo: _____	Celular: _____ Numero de Trabajo: _____
Religión: _____	Religión: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Genero: M F	Fecha de Nacimiento: _____ Genero: M F
Lugar de Nacimiento: _____	Lugar de Nacimiento: _____
Etnia: _____	Etnia: _____
Idioma Principal: _____ 2 ^{do} : _____	Idioma Principal: _____ 2 ^{do} : _____
¿Enlazado a casa? SI/NO ¿En hogar de ancianos? SI/NO	¿Enlazado a casa? SI/NO ¿En hogar de ancianos? SI/NO

Niños Menor de Edad y otro Adultos viviendo en su hogar

Marque uno: __ Menor de Edad __ Adulto	Marque uno: __ Menor de Edad __ Adulto	Marque uno: __ Menor de Edad __ Adulto
Apellido: _____	Apellido: _____	Apellido: _____
Nombre: _____	Nombre: _____	Nombre: _____
Segundo Nombre: _____	Segundo Nombre: _____	Segundo Nombre: _____
Apodo: _____	Apodo: _____	Apodo: _____
Fecha de Nacimiento: _____	Fecha de Nacimiento: _____	Fecha de Nacimiento: _____
Lugar de Nacimiento: _____	Lugar de Nacimiento: _____	Lugar de Nacimiento: _____
Género: M F Grado de Escuela: _____	Género: M F Grado de Escuela: _____	Género: M F Grado de Escuela: _____
Idioma Principal: _____	Idioma Principal: _____	Idioma Principal: _____
Idioma Secundaria: _____	Idioma Secundaria: _____	Idioma Secundaria: _____
Necesidades Especiales: _____	Necesidades Especiales: _____	Necesidades Especiales: _____
Parentesco: _____	Parentesco: _____	Parentesco: _____
¿Enlazado a Casa? SI NO	¿Enlazado a Casa? SI NO	¿Enlazado a Casa? SI NO
¿Necesita recibir comunión en casa? SI NO	¿Necesita recibir comunión en casa? SI NO	¿Necesita recibir comunión en casa? SI NO

Por Favor Complete el Otro Lado

Marque uno: __ Menor de Edad __ Adulto Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apodo: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Género: M F Grado de Escuela: _____ Idioma Principal: _____ Idioma Secundaria: _____ Necesidades Especiales: _____ Parentesco: _____ ¿Enlazado a Casa? SI NO ¿Necesita recibir comunión en casa? SI NO	Marque uno: __ Menor de Edad __ Adulto Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apodo: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Género: M F Grado de Escuela: _____ Idioma Principal: _____ Idioma Secundaria: _____ Necesidades Especiales: _____ Parentesco: _____ ¿Enlazado a Casa? SI NO ¿Necesita recibir comunión en casa? SI NO	Marque uno: __ Menor de Edad __ Adulto Apellido: _____ Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apodo: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____ Género: M F Grado de Escuela: _____ Idioma Principal: _____ Idioma Secundaria: _____ Necesidades Especiales: _____ Parentesco: _____ ¿Enlazado a Casa? SI NO ¿Necesita recibir comunión en casa? SI NO
--	--	--

Si estas interesado en unos de estos ministerios, por favor déjenos saber y marque los.

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Acólitos | <input type="checkbox"/> Bautismo |
| <input type="checkbox"/> Coro | <input type="checkbox"/> Ujieres |
| <input type="checkbox"/> Evangelización | <input type="checkbox"/> Extraordinario Ministró de la Eucaristía |
| <input type="checkbox"/> Sociedad Altar | <input type="checkbox"/> Caballeros de Colon |
| <input type="checkbox"/> KOCA | <input type="checkbox"/> Ladies of Charity |
| <input type="checkbox"/> Lector | <input type="checkbox"/> Men's Fellowship |
| <input type="checkbox"/> Residencias de Ancianos | <input type="checkbox"/> Ministerio de la Prisión |
| <input type="checkbox"/> RCIA | <input type="checkbox"/> Educación Religiosa |
| <input type="checkbox"/> Sacristanes | <input type="checkbox"/> Sandwich Ministry |
| <input type="checkbox"/> Women's Fellowship | |

Horas de Misa en Ascensión

Sábado: 5:00 p.m.
 Domingo:
 8:00 a.m.
 10:00 a.m.
 12:00 p.m. (Español)