



Formulario de Registro Parroquial

Familia Apellido _____ Primer Nombre _____ Fecha de Hoy _____

Dirección _____ Apt # _____ Ciudad _____ Codigo Postal _____

Correo Electrónico _____ Telefono# _____

Status: ___Soltero ___Casado

___Divorciado ___Viudo

Si Casado: Fecha de Matrimonio ___/___/___

(Marque todos lo que aplique) ___Matrimonio Civil ___Matrimonio Católico ___Convalidación

Si marco: Matrimonio Católico or Convalidación, por favor llene lo siguiente:

Obispo/Sacerdote/ Diacono Quien dio la ceremonia _____

Nombre de la Iglesia _____

Ciudad de Iglesia/ Estado/País _____

Por favor liste miembros de familia detrás de esta forma.

**Estamos feliz que quieres ser parte de nuestra familia parroquial.
Puede dar esta forma a un ujier, o dejarla en la meza de Bienvenida en cualquier Misa de fin de semana, o dejarla en la Oficina Parroquial entre semana.**

Por favor circule cualquier de los ministerio enque este interesado

Inscripcion de Educacion Religiosa (PreK—5th)

Grupo Juvenil (Grades 6—12)

Ministerio de Adultos Jóvenes (Ages 18—35)

Rito de Iniciación Cristiana de adultos (RCIA)

◇ Quiero ser Católico

◇ Quiero ser un patrocinador

◇ Quiero ser un Catequista

◇ Quiero ayudar de cualquier manera que pueda

Monagillo

Ujiero/Saludador

Coro

Musico

Catequista para Educación Religiosa

Caballero de Colon

Sociedad del Altar

Ministerio de Hombres

Exploradores Jovenes

Comite de Bienvenida

Patrocinador Matrimonial

San Vicente de Paul Conf.

Ministerio para los que estan en casa

Oktoberfest

Asistente de Oficina

Facilitador de Grupos Pequenos

Grupo Carismático Hispano

Preferencia de Administracion Financiera

___ Donacio de Sobres mensuales

___ Donacion de automatica por internet

Deseo de Preparacion Sacramental

___ Bautismo

___ Confirmación

___ Reconciliación

___ Matrimonio/ Convalidación

___ Anulación

___ Disiernimiento de Formación Religiosa

Solo para Oficina

___ PDS

___ WC

___ MLN

	Primordial	Esposa/o	Dependes	Dependes	Dependes	Dependes
Primer Nombre						
Segundo Nombre						
Apellido de Soltera						
Apellido (si diferente)						
Nombre Preferido						
Relación con Primordial	<i>Usted</i>	<i>Esposo/ Esposa</i>	<i>Hija/ Hijo</i>	<i>Hija/ Hijo</i>		
Fecha de Nacimiento						
Religión						
Ocupación o Esuela y Grado						
Lenguage (Usado en casa)						
Disabiltado (si es aplicable)						
Mejor teléfono de Con- tacto #						
Correo Electrónico (si es diferente al del frente)						
<i>Porfavor liste Iniciación de Sacramentos información debajo</i>						
Bautismo Fecha Nombre de Iglesia, Ciudad/ Estado						
Primera Comunion Fecha Nombre de Iglesia/ Ciudad/Estado						
Confirmación Fecha Nombre de Iglesia/ Ciudad/Estado						