

	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						