

Registración para La Parroquia de la
Inmaculada Concepción y Asunción de Nuestra Señora
Fecha: ____/____/____

Para Uso Oficial Solamente

Número de Sobre

--

Patrón del Hogar **Señor** **Otro:**

Primer Nombre y Apellido		
Fecha de Nacimiento		
Religión	<input type="checkbox"/> Católico	<input type="checkbox"/> Otra:
Bautismo	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Comunión	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Confirmación	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Correo Electrónico		
Teléfono		

Ama del Hogar **Señora** **Otra:**

Primer Nombre y Apellido		
Apellido de Soltera		
Fecha de Nacimiento		
Religión	<input type="checkbox"/> Católica	<input type="checkbox"/> Otra:
Bautismo	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Comunión	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Confirmación	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Correo Electrónico		
Teléfono		

Dirección Postal

Número/Calle/Avenida	
Ciudad/Estado/Código Postal	
Teléfono	

Estado Civil

<input type="checkbox"/> Matrimonio Eclesiástico <input type="checkbox"/> Matrimonio Civil <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Separado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Comprometido/a	
Fecha del Matrimonio	
Iglesia del Matrimonio Eclesiástico	

Le gustaría recibir sobres Parroquial	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
O puede utilizar el sitio WeShare (assumption-immaculate.churchgiving.com) para su donación electrónica que ofrece opciones de pago flexibles	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No

POR FAVOR VER AL REVERSO DE ESTE FORMULARIO

Hijo/a # 1

Primer Nombre y Apellido		
Género	<input type="checkbox"/> Niño	<input type="checkbox"/> Niña
Fecha de Nacimiento		
Religión	<input type="checkbox"/> Católico/a	<input type="checkbox"/> Otra:
Bautismo	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Comunión	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Confirmación	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Hijo/a # 2

Primer Nombre y Apellido		
Género	<input type="checkbox"/> Niño	<input type="checkbox"/> Niña
Fecha de Nacimiento		
Religión	<input type="checkbox"/> Católico/a	<input type="checkbox"/> Otra:
Bautismo	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Comunión	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Confirmación	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Hijo/a # 3

Primer Nombre y Apellido		
Género	<input type="checkbox"/> Niño	<input type="checkbox"/> Niña
Fecha de Nacimiento		
Religión	<input type="checkbox"/> Católico/a	<input type="checkbox"/> Otra:
Bautismo	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Comunión	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Confirmación	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No

Hijo/a # 4

Primer Nombre y Apellido		
Género	<input type="checkbox"/> Niño	<input type="checkbox"/> Niña
Fecha de Nacimiento		
Religión	<input type="checkbox"/> Católico/a	<input type="checkbox"/> Otra:
Bautismo	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Comunión	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
Confirmación	<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No