

IGLESIA CATÓLICA DE STA. ANA

FORMA DE REGISTRACIÓN FAMILIAR

Nombre Completo	Fecha de	Sexo	Religión	Bautizo	1ra Comm.	Confirma.	Ocupación
	/ /	M / F		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre de su Cónyuge

	/ /	M / F		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
--	-----	-------	--	--------------------------	--------------------------	--------------------------	--

Fecha de hoy ____ / ____ / ____

Dirección _____ Teléfono() _____

Ciudad / Estado _____ Código Postal Celular () _____

E-mail _____ Idioma hablado en casa _____

Casado por la Iglesia (Casado por la iglesia Católica por un sacerdote/Diácono o recibió las dispensa por algún otro ministro, pastor o clerigo) Fecha: ____ / ____ / ____

Casados (Católicos, casados por un ministro pero sin la dispensa) Fecha: ____ / ____ / ____

Casados por el Civil (Casados por algún oficial civil (Juez, Abogado, etc.) Fecha: ____ / ____ / ____

Viviendo Juntos sin estar Casados (Amasiato - Concubinato)

Solteros(a) (Nunca se ha casado) **Divorciado (a)** **Separado (a)** **Viudo (a)**

Nombre de los Niños que Viven Contigo	Fecha de Nacimiento	Sexo	Religión	Bautizo	1ra. Comm.	Confirma.	Grado Escolar
	/ /	M / F		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	/ /	M / F		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	/ /	M / F		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	/ /	M / F		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	/ /	M / F		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nombre de otros que Viven Contigo	Fecha de Nacimiento	Sexo	Religión	Bautizo	1ra. Comm.	Confirma.	Relación
	/ /	M / F		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SOLO PARA USO DE LA OFICINA PARROQUIAL

Envelope No. _____

Census Bulletin Welcome Packet