

SAINT ANDREW ROMAN CATHOLIC CHURCH
Registro Parroquial

APELLIDO DE FAMILIA _____ FECHA DE HOY _____

DIRECCIÓN DEL HOGAR _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____

TELEFONO PRIMARIO _____ TELEFONO SECUNDARIO _____ E-MAIL _____

INFORMACIÓN FAMILIAR

	CABEZA DE FAMILIA	CONYUGE	NIÑO (Menor de 21)	NIÑO (Menor de 21)	NIÑO (Menor de 21)
Primer Nombre					
Apellido (si es diferente de arriba)					
Masculino o Femenino					
Fecha de Nacimiento					
Idiomas Conocidos					
Religión (si no es católica)					
¿Has recibido...?	Primera Comunión <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Confirmación <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Primera Comunión <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Confirmación <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Primera Comunión <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Confirmación <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Primera Comunión <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Confirmación <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Primera Comunión <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No Confirmación <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
Ocupación					
Estado Marital					
Fecha de Matrimonio					
Si está casado, ¿está casado en la Iglesia Católica?	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No				

Yo / nosotros apoyaremos financieramente a la parroquia mediante donaciones en línea usando Faith Direct: Sí No

¿Si no, desea usted recibir sobres? Sí No

USO OFICIAL SOLAMENTE

SOBRE #